

FAX 0883-72-6884 送付状不要
西部総合県民局保健福祉環境部<三好保健所>
健康増進担当 行き

オーラルフレイルに関する関係職員研修会 (令和2年10月13日(火)開催)

参加申込書

所属 _____

連絡先 _____

◎ 研修会に参加します。

職 種	氏 名

※ 10月7日(水)までにお申し込みください。

□ 講師先生に御質問等ございましたら、御記入ください。