

受付期間 6月7日(月)～6月11日(金)

※ FAXとあわせてメールの送付をお願いいたします。(実施要項参照)

*FAX送信書不要

F A X : 029-244-4852

◆ 茨城県立健康プラザ 健康づくり情報部 松本・根本 宛

令和3年度健康づくり指導者研修会

保健師等人材育成研修レベル4（管理期）受講申込書

所 属	
電話番号	
メールアドレス※ (事前課題等の連絡用)	

優先順位※	所属	氏名

※ メールアドレスは、課題の送付や研修会の連絡で使用いたします。

同所属に複数の受講者がいる場合は、必ず連絡事項の共有をお願いいたします。

※ 複数の希望者がいる場合、優先順位を記載のうえお申込みください。