

回答期限：第4回研修会 11月2日（火）

第5回研修会 11月30日（火）

回答先：公立大学法人福島県立医科大学 健康増進センター 宛

mail：[kenzouc@fmu.ac.jp](mailto:kenzouc@fmu.ac.jp)

## 令和3年度 第4回・第5回

### 県及び市町村の保健師等保健事業担当職員研修会

### 研修会参加申込書

所属名

申込担当者名

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

## 参加者

参加研修回数	職名（職種）	氏名	受講方法
第4回 第5回			会場 Zoom
第4回 第5回			会場 Zoom
第4回 第5回			会場 Zoom
第4回 第5回			会場 Zoom
第4回 第5回			会場 Zoom

- ◆研修回数、受講方法は該当する方に○をお付けください  
第1回、第2回 別々にお送りいただいて結構です