産業保健関係者研修会（10/28）参加申込書

ＦＡＸ送信先（084）928-7882

申込み締切　10 月 21 日(火)

所属機関・事業所名	
事業所等の所在地 （いずれかに○印）	福山市　　府中市　　神石高原町　　それ以外の市町
連絡先	電話：　　ＦＡＸ：
職　　種	氏　　名

※　ご記入いただいた個人情報は，この研修会の実施目的のみに使用します。

※　FAX での申し込みが難しい場合は，電話での申し込みも可能です。

（電話受付：月～金曜日(祝日を除く)　　８：３０～１７：１５）

※　図書館等の利用者もありますので駐車場には限りがあります。
その場合は近隣の有料駐車場を利用していただくことになりますので，公共交通機関をご利用ください。

申込み方法・問い合わせ先

福山・府中地域保健対策協議会
【事務局　広島県東部保健所福山支所　保健課】
電話　０８４－９２１－１３１１　　内線２４１３