

産業保健関係者研修会（11/21）参加申込書

F A X 送信先 (084) 928-7882

申込み締切 11月14日(金)

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： F A X：
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)

駐車場には限りがありますので、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