

送付先

FAX 083-934-2209

(山口県健康づくりセンター)

たばこ関連研修 受講申込書

平成 年(201 年) 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団

山口県健康づくりセンター長 様

所属名

(TEL :)

(FAX :)

(E-mail :)

標記研修会に下記のとおり申し込みます。

記

氏名	課名 (係・班名)	役職	職種	備考

講義等に関して質問がありましたらご記入ください。

--

申込期限：平成31年 2月 1日(金)