全国いきいき公衆衛生の会サマーセミナー in Yonago

第9回中四国地域保健医療福祉従事者研修会参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名前 | 所属 | 連絡先（メール、電話、Faxなど） | 8日参加の有無 | 懇親会参加有無 | 宿泊有無 | 9日参加有無 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

参加の有無は〇印、同室希望はわかるように記載をお願いします。1泊＋2食（朝食、懇親会）で12,450円、懇親会のみ参加は7,980円です。懇親会代には一定程度量までのビール（酒代）込です。