

FAX送信票 高知県安芸福祉保健所 健康障害課 武内あて

FAX 0887-34-3170 メール miyu_takeuchi@ken4.pref.kochi.lg.jp

安芸圏域歯科衛生士向け災害対策研修会 お申し込み用紙

どちらかに○を
お願いします。



氏名	勤務先	受講方法	メールアドレス
		会場 WEB	
		会場 WEB	
		会場 WEB	
		会場 WEB	
		会場 WEB	

<メールアドレス記載のお願い>

会議は WEB 会議システム (Zoom) を使用して行います。事前にミーティング ID や当日資料等を送付する必要がありますので、WEB で視聴される場合はメールアドレスの記入をお願いします。

令和6年 3月6日(水)までに FAX またはメールにて
ご提出ください

