＜別紙＞
送信票不要

FAX　0829－32－3244
メール　fjwhoken@pref.hiroshima.lg.jp
宛　先　広島県西部保健所
保健課　矢吹　行
電話 0829 - 32 - 1181 内 2413

平成 30 年度精神保健福祉関係職員中級研修会参加申込書

市　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連 絡 先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　属	職　名	職　種	氏　　名