

《参加申し込み FAX 送信票》

一般社団法人滋賀県助産師会「子育て・女性健康支援センター」あて

[FAX : 077-553-3931]

令和6年度 災害支援研修会(9/2 (月) 開催)

参加申込書

申し込み締め切り：8月26日 (月)

ワカナ 氏名	連絡先電話番号
	所属部会
ワカナ 氏名	連絡先電話番号
	所属部会
ワカナ 氏名	連絡先電話番号
	所属部会
ワカナ 氏名	連絡先電話番号
	所属部会

※ご記入頂きました個人情報、本研修以外には使用致しません。

※なお、メールでの申し込みを希望される方は、上記内容を記載し、下記まで送信下さい。

e-mail : shiga-mw@mx.biwa.ne.jp

または、一般社団法人滋賀県助産師会ホームページ 問い合わせフォームからも申し込み可能です。