（別紙）

山武保健所（山武健康福祉センター）地域保健課　西村宛て【送付票不要】

令和５年１１月１７日（金）締め切り

E-mail：yamaho06@mz.pref.chiba.lg.jp　FAX：０４７５－５２－０２７４

長期療養児学校等支援者研修会

　出席連絡票【１２月８日（金）開催】

所　属

担当者

連絡先

１　御出席いただける方を御記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 職　名 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 行が不足する場合は、追加していただきますようお願いいたします。

２　講師への質問等について、下記に御記入ください。