

FAX で送られる場合には、送り状は不要です。本状のみお送りください

FAX 095-857-4476

送 信 日 平成 29 年 10 月 日

申込締切日 平成 29 年 10 月 17 日

長崎市立横尾小学校 宮崎ルミ 行

平成 29 年度学校健康教育・勤労者支援協議会研修会 申込書

上記研修会に参加したいので申し込みます。

該当するものに☑をお付け下さい

氏 名		会員の方は、会員番号をご記入ください。
自 宅 住 所	〒 —	緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 (— —) <input type="checkbox"/> 携帯 (— —)
勤 務 先 名		TEL (— —)
連絡事項		