

【 FAX 送信票 】

FAX 045-710-1933

神奈川県小児保健協会事務局

神奈川県立こども医療センター 母子保健推進室 齋藤 行き

平成 28 年度 神奈川県母子保健指導者研修会 参加申込書

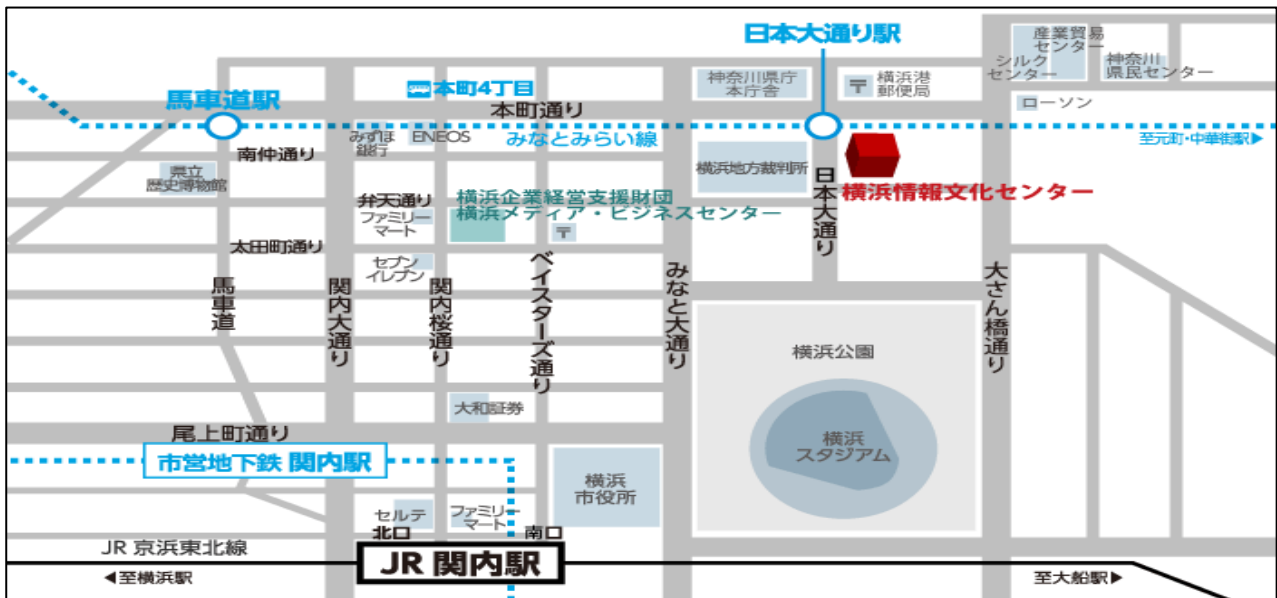
氏名	職種	所属名

申し込み締め切り：平成 28 年 10 月 21 日(金)

※定員を超えた場合のみ、事務局より御連絡致します

申込者 所属名： _____
連絡先： _____
担当者名： _____

【会場案内】



- みなとみらい線「日本大通り駅」3番出口 徒歩 0分
- JR「関内駅」南口 徒歩 10分
- 横浜市営地下鉄「関内駅」1番出口 徒歩 10分