

※研修会参加希望の方は下記の申込書をご記入の上、10/28(土)までに、  
ファックスにて

\_\_\_\_\_ 地域活動専門研究会会長 \_\_\_\_\_ 根 本 \_\_\_\_\_ までお願いします。

電話・ファックス \_\_\_\_\_ 0299 - 79 - 0717 \_\_\_\_\_

\* ~ \*

### 平成 29 年度地域活動専門研究会研修会 申込書

※どちらかに○をお願いします

研修会 I		研修会 II	
出席	欠席	出席	欠席
※生涯教育実務研修認定振替シール		必要	不要
保健所管内		氏名	
備考欄			