

令和3年度 消化器(胃)がん検診従事者講習会 参加申込書

日時:令和4年2月19日(土) 講習会9:30~12:00 受付開始 9:00  
会場:公益財団法人滋賀県健康づくり財団

Zoomで参加される方は通信環境600kbps(上り/下り)、カメラ付きPC(マイク、スピーカー)が必須です。お申し込みの際は講習会(Zoom)参加メールアドレスをお忘れなく。  
※事務処理の都合上、お申込は 2月4日(金)必着でお願いします。  
※お名前のフリガナを必ずご記入ください。

FAX 077(536)5211

フリガナ:
氏 名:
所 属 名:
職 種 名:
所属住所: 〒
所属先電話番号:
参加方法: どちらかに○をつけてください。 集合研修( ) ライブ配信( )
Email:

フリガナ:
氏 名:
所 属 名:
職 種 名:
所属住所: 〒
所属先電話番号:
参加方法: どちらかに○をつけてください。 集合研修( ) ライブ配信( )
Email:

フリガナ:
氏 名:
所 属 名:
職 種 名:
所属住所: 〒
所属先電話番号:
参加方法: どちらかに○をつけてください。 集合研修( ) ライブ配信( )
Email:

申込み・問い合わせ先

公益財団法人 滋賀県健康づくり財団 担当 福井健  
〒520-0834 大津市御殿浜6番28号

TEL 077-536-5210(代) FAX 077-536-5211 Email: ganbukai@kenkou-shiga.or.jp

\* 個人情報は財団が定める「個人情報の取り扱いについて※当該ホームページにてご確認ください」に従って適切に保管し、この研修運営以外の目的では使用致しません。

