

健やか協力隊員養成研修 受講申込書

令和 年 月 日

健やか力推進センター宛

FAX:017-763-5591

ふりがな 参加者氏名 年齢		才
事業所名		
事業所住所	〒	
電話番号		
FAX番号		
ご希望の会場を選択して参加欄に○をつけてください。		
参加欄	開催日・会場	
	① 4月28日(火) 八戸市水産会館(八戸市白銀町字三島下95)	
	② 5月15日(金) 弘前大学創立50周年記念会館(弘前市文京町1)	
	③ 5月19日(火) アピオあおもり(青森市中央3丁目17-1)	

申し込み締め切り:各会場とも開催日2週間前まで