**平塚保健福祉事務所秦野センター　管理企画課　森岡　行（送付票不要）**

**ファクシミリ　　0463-83-5872**

**メールアドレス****hadahofuku.1586.kanri@pref.kanagawa.lg.jp**

申込締切：令和６年 ６月 14日（金）

別　紙

令和６年度平塚保健福祉事務所・秦野センター

保健衛生研修参加申込書

**《令和６年６月21日（金）10時～12時　開催 》**

所属名

担当者名

電話番号（内線）

E-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **所　属** | **職　種** | **氏　名** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |