

FAX送信先 (084) 928-7882

申込み締切り
平成30年11月26日(月)

健康ひろしま21圏域計画推進研修会参加申込書

【平成30年12月5日(水)開催】

所属機関・事業所名	
所属機関・事業所の所在地 (いずれかに○印)	福山市 府中市 神石高原町 それ以外の市町 ()
連絡先	電話： FAX：
職 種	氏 名(ふりがな)
	()
	()
	()

- ご記入いただいた個人情報は、この研修会の実施目的のみに使用します。
- 電話番号につきましては、天候等の都合で中止となった場合のみ使用させていただきます。
- FAXでの申し込みが難しい場合は、電話での申し込みも可能です。
《 電話受付：月～金曜日(祝日を除く) 8:30～17:15 》

講師への御質問

【会場案内図】



駐車場は、福山すこやかセンター、及び、福山市医師会立体駐車場を御利用ください。

福山市医師会立体駐車場の入口は、南側となります。

※福山市医師会立体駐車場をご利用の際は、駐車料金を無料にする認証処理をさせていただきます。駐車券をご持参の上、研修会会場受付にて認証を受けてください。



医師会館立体駐車場入口