地域包括ケア推進課　介護予防マネジメント係　古宮行
ＦＡＸ：９３４-８９７１
✉houkatucare@city.koriyama.fukushima.jp

「口からはじめる健康づくり」研修会参加申込書

所属名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職　名	氏　名	参加を希望する日に○をつけてください。
		・①10/4　・②10/11
		・①10/4　・②10/11
		・①10/4　・②10/11
		・①10/4　・②10/11

★申込み期限　　平成３０年９月２８日（金）