

<申込先>

長崎県地域保健推進課 辻川

住所：〒850-8570 長崎市尾上町3-1

電話：095-895-2466

メール：iheat@pref.nagasaki.lg.jp

令和6年度長崎県 IHEAT 研修会申込書

※下記の①～⑥を9月11日（水）までにメールにてお申し込みください。

① 氏名 _____

② TEL _____

③ 自宅住所 _____

④ 参加場所

・ 県庁（長崎市） ・ 中央保健福祉センター（佐世保市） ・ オンライン

（交通費支給のため）

⑤ 交通手段 _____

⑥ 出発地の最寄り駅又はバス停等 _____