＜申込先＞
長崎県地域保健課　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

※下記の必要事項に記入のうえ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 参加場所（県庁・中央保健福祉センター（佐世保市）・オンライン）