＜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

別紙１

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）

1. 交通手段
2. 出発地の最寄り駅又はバス停等