

## 送付先

応募申込書に必要な事項をご記入のうえ、以下の送付先あて FAX、メール又は郵送にてお送り下さい。

〒850-8570

長崎市尾上町3-1

長崎県薬務行政室 中岡 行

FAX : 095-895-2574

E-mail : s04740@pref.nagasaki.lg.jp

## 骨髄ドナー登録説明員養成研修会 応募申込書

(〆切：10月31日(木))

(ふりがな) 氏 名		
年 齢	歳	
住 所	〒 ー	
連 絡 先	電話番号	
	E-mail	

頂いた個人情報は、骨髄ドナー登録説明員養成研修会及び後日開催する実地研修に関する事務にのみ使用します。