FAX送信用

FAX
→和泉保健所　0725-43-9136
→岸和田保健所　072-422-7501
→泉佐野保健所　072-462-5426

南ブロック保健所合同退院促進強化事業研修会

参加申込書

［和泉・岸和田・泉佐野］保健所　精神保健福祉担当職員 行

ご所属名		代表者名	
ご連絡先 ご住所			
ご連絡先 お電話番号		FAX	

	ご氏名	ご職種