

(送信表不要) 申し込み期限 10月24日(木)

厚木保健福祉事務所大和センター 保健予防課 志賀 行

電話 046-261-2948(内線35) ファクシミリ 046 - 261 - 7129

機関名

連絡先(電話番号)

担当者氏名

出席者氏名	職種	備考

事前質問がありましたらご記入ください。

()