



参加申込書

平成30年度

岩手県委託事業「産前・産後ケア事業」に係る人材育成研修会

受講料 : 無料

締め切り : 12月7日(金)

FAX : 019-681-4103

氏名	職種	会員・ 非会員	所属	連絡先(電話・E-メール)
① ○山○恵	保健師	非	○○ 保健センター	

皆様のご参加をお待ちしております

◎ 個人情報 は当研修会の目的以外に使用することはありません

〈連絡先〉 一般社団法人 岩手県助産師会 担当 乙部陵子
〒 020-0021 盛岡市中央通 1-6-26
電話・FAX 019-681-4103