

FAX送り先

055-223-1475

山梨県子育て支援局子育て政策課母子保健担当あて

※QRコードからお申し込みできない場合は、下記の参加申込書によりFAXでお申し込みください。

## 山梨県グリーンケア従事者研修 参加申込書

氏名	
勤務先・所属	
職種	
電話番号 ※1	
メールアドレス	
質問事項 講師への質問がありましたら、 ご記入ください。 (例)今悩んでいること等	

※1 急遽中止する場合など、事務局からご連絡する場合がございますので、日中ご連絡のつく電話番号をご記入ください。

※2 お申し込みいただいた個人情報については、本セミナーに関する目的以外で使用または第三者に提供することはありません。

### 会場 山梨県立中央病院 2F多目的ホール

〒400-0027 山梨県甲府市富士見1丁目1-1

