

令和3年度難病研修会参加申込書

【申し込み日】 令和 年 月 日

【所属】

機関名	
電話番号	
FAX 番号	

【研修受講者】

	氏 名	職 種
①		
②		

【送付先】 福島県難病相談支援センター宛

【FAX】 024-521-2829

【TEL】 024-521-2827

申込締め切り：令和4年1月20日（木）

尚、感染症や自然災害などの影響により、日程やプログラム内容の変更が余儀なくされる場合は、迅速に受講者にご連絡させていただきます。