出張メディコトリム申込書

申込先　〒030-8553　青森市東造道2-1-1　青森県立中央病院健康推進室（経営企画室内）

　　　　TEL:017-726-8403

FAX:017-726-8325

E-mail:saori\_sakai@pref.aomori.ne.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等の名称 |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
| 担当者氏名（所属） |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 詳細 | 日時 | 第一希望　　年　　月　　日（　）　　時　　分から第二希望　　年　　月　　日（　）　　時　　分から第三希望　　年　　月　　日（　）　　時　　分から |
| 参加対象者 |  |
| 参加人数 |  |
| 会場名（所在地） |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当】青森県立中央病院健康推進室（経営企画室内）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL:017-726-8403

 FAX:017-726-8325