

令和元年度 地域・職域連携推進関係者会議

傍聴申込書

ふりがな 氏 名	
住 所	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
所 属 先	

＊ 令和元年9月25日（水）10：00までに、メールにて下記宛お申し込みください。

〈 事務局 宛先 〉

厚生労働省健康局健康課保健指導室

担当：菊地、藤原

電 話 03-5253-1111 （内線2392）

E-mail hokenshidoushitsu@mhlw.go.jp