

平成29年度 地域医療を学ぶ市民公開講座 参加申込書

お申込み先

日南市健康増進課 地域医療対策室 吉元 行き

TEL 31-1129 FAX 31-1966

Mail t-iryou@city.nichinan.lg.jp

メールでお申し込みをされる方は、
所属・氏名・連絡先（電話番号など）
をご記入の上、送信してください。
締め切りは 2月26日(月) です。

所属

参加者氏名

連絡先



〈会場地図〉
鉄肥城大手門の手前あたりです