

送付先 京都府健康福祉部こども総合対策課
 ファックス 075-414-4586(送信票不要)
 E-MAIL kodomo@pref.kyoto.lg.jp

平成30年度 京都府在宅療養児支援フォーラム 参加申込書

平成31年 月 日

《連絡先》

所属・勤務先名			
所在地			
申込担当者	職名	氏名	
連絡先	電話	ファックス	

※申込担当者が参加される場合も、参加者欄に氏名等必要事項を御記入ください。

	所属	職名	氏名	職種
記載例	〇〇 〇〇	係長	京都 花子	保健師
1				
2				
3				
4				
5				

<郵送の場合>
 〒602-8570 京都市上京区下立売通新町西入
 京都府健康福祉部こども総合対策課

締め切り:平成31年2月28日(木)