

申込先 FAX 089-912-2399	申込締切日 10月24日(金)	いずれかを○で囲んでください。 新規・変更・追加
愛媛県保健福祉部健康衛生局健康増進課 行		

平成26年度
健やか親子21全国大会(母子保健家族計画全国大会)

参加申込書

申込日 月 日

都道府県名		所属名	
フリガナ		所属住所	〒
申込者氏名			
連絡先電話番号	(昼間、連絡できる番号を記入して下さい。)	連絡先FAX番号	

申込上の注意

- 必ず、当申込書により、FAX または郵送でお申し込みください。
- 参加種別欄は、①受賞者の方、②受賞者代理の方、③その他 で該当する番号を記入してください。
- 御宿泊は、各自で御手配いただきますようお願いいたします。
- 会場には無料駐車場がありませんので、できる限り公共交通機関を御利用ください。
- 「母子保健推進員等及び母子保健関係者全国集会」、「家族計画研究集会」は各主催団体へ直接お申し込みください。
- 託児所利用について
 - ・生後6ヶ月以上のお子様に限らせていただきます。
 - ・お子様お一人につき、バスタオル2枚、着替え、おやつ、ミルク、水分補給用の飲み物、オムツ及びオムツを入れるナイロン袋を持参してください。
 - ・定員になり次第、締め切りとなります。(締め切り後のお申し込み及び託児に関する連絡事項がある場合には、上記の連絡先に連絡します。)

参加者名・参加会議等								
番号	所属	フリガナ 参加者氏名	参加種別	参加・利用予定 (○をつけてください)				
				併設会議	健やか親子21全国大会		託児所利用	
				11/25(火)	26(火)	27(木)	26(火)	27(木)
例	〇〇市 母子保健課	エヒメ ミキャン 愛媛 みぎやん	③	○	○	○	2歳1人 3歳1人	歳 人 歳 人
1								
2								
3								
4								
5								

※いただいた個人情報については、参加受付、連絡のみを利用目的とし、他の目的に使用することはありません。