

(別紙)

令和 5 年度コミュニティ・ヘルス研修会参加申込フォーム内容

1. 氏名
2. 所属
3. 職種
4. メールアドレス
5. 携帯電話番号
6. 担当者氏名
7. 担当者メールアドレス
8. コミュニティ・ヘルスに関連する研修受講歴 (年／研修名)
9. 海外派遣経験の有無 (年／事業名／コミュニティ・ヘルスの実践がある場合○印)
10. コミュニティ・ヘルス研修会受講の動機を 400 字程度で記述