

健康講座申込書

FAX 送信票 (FAX:72-1481)

団体名: _____ 参加予定人数: _____

希望日時: 第1希望 月 日 () 時から

_____ 第2希望 月 日 () 時から

会場住所: _____

担当者名: _____

電話番号: _____

【お申込み先】

湖南省健康政策課(湖南省保健センター)

住所: 湖南省夏見588番地

電話: 0748-72-4008 FAX: 0748-72-1481