別紙　（FAXにてお申込みされる場合は、この用紙をそのまま送信してください。）

**（ＦＡＸ番号：０８７－８０６－０２０９）**

香川県健康福祉総務課　森　宛て

**令和５年度 香川県肺がん検診従事者講習会**

**申　込　書**

日時：令和６年１月25日（木曜日）19時00分～21時00分

場所：香川県教育センター　５階大研修室

|  |  |
| --- | --- |
|  |  所属等名称： |
|
|  　ＴＥＬ　：　　　　－　　　　－　　　　 |
|  　ＦＡＸ　：　　　　－　　　　－　　　　 |
|  |
| 職　種 | 氏　　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**令和６年１月18日（木）締め切り**