

奈良県疾病対策課 あて  
FAX : 0742-27-8262

別紙

## 令和6年度相談支援担当者研修会

### 参加申込書

#### ●出席者について

所属・ 部署名	職種	参加者氏名	電話番号	メールアドレス (研修会参加用の URL 送付先)

#### ●アピアランスケアの相談支援に関し、講師に聞きたいこと等がありましたら記入ください

--

お忙しいところ恐縮ですが、2月17日(月)までに送付ください。  
開催前に記載いただいたメールアドレスに研修参加用の URL を送付します。