　提出書類①

**FAX：９４８－２３５４**

**EMAIL：**[**tz-kenko@city.yokohama.jp**](mailto:tz-kenko@city.yokohama.jp)

提出先：都筑区保健活動推進員会事務局

**都筑区保健活動推進員　全体研修会**

**がん検診行っていますか？**

**～がん体験者のお話とがん検診受診の勧め方～**

**出席者名簿**

【　　　　　　　　　　　　地区】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 備考 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |

参加者名簿は【２月13日（火）まで】にFAX・EMAIL・23番窓口にて

区事務局にご提出ください。

参加人数に上限はありませんので、多くの方のご参加をお待ちしております！

担当：都筑区保健活動推進員会事務局　山本・大井・冨田

電話：９４８－２３５０