





※皆様に提出して頂いた個人情報については、本事業以外の目的には使用しません。

※皆様に提出して頂いた個人情報については、本事業以外の目的には使用しません。

FAX・郵送申込み

**令和２年度愛知県健康づくりリーダーバンク登録研修会申込書**

上記項目に記載いただき、FAXまたは郵送にてお申込みください。

FAX：0562-82-0228

郵送先：〒470-2101

愛知県知多郡東浦町大字森岡字源吾山1-1　あいち健康プラザ 健康開発部　指導者養成課

※皆様に提出して頂いた個人情報については、本事業以外の目的には使用しません。

**令和２年度愛知県健康づくりリーダーバンク登録研修会申込書**

Web申込み

Web申込みを希望される方はこちらのQRコードを読み取りお申込みください。

あいち健康プラザのホームページからも申し込みが可能です。

ご不明な点等ございましたら指導者養成課までご連絡ください。（0562-82-0217）

