

# 「妊娠中からの母子支援」即戦力育成プログラム 24

## 施設枠 申込用紙（様式 2）

施設名 (部署名までご記入願 います)			
住所	〒		
氏名 (受講者の中から代表 の方)			
電話番号・FAX 番号	(電話)	(FAX)	
メールアドレス	@		
受講予定者	氏名	年齢	資格 (○印をお付け下さい)
			看護師 助産師 保健師
			看護師 助産師 保健師
			看護師 助産師 保健師
			看護師 助産師 保健師
			看護師 助産師 保健師

申し込み日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※ご記入の上、下記までメール、もしくは FAX でお申し込みください。

折り返し、事務局より受取確認のメールを送りますので、[josan@cc.okayama-u.ac.jp](mailto:josan@cc.okayama-u.ac.jp) からのメールが受信できるように設定をお願いいたします。

申し込み書類送信後、3日（土・日・祝日除く）たっても連絡がない場合は、育成プログラム事務局（086-235-6538）までご連絡ください。（できるだけ平日午前中にご連絡ください）

※ご不明な点がございましたら、下記事務局までお問い合わせください。

岡山大学大学院保健学研究科

「妊娠中からの母子支援」即戦力育成プログラム

URL: <http://www.okayama-u.ac.jp/user/josan/index>

Phone & Fax 086-235-6538

E-mail: [josan@cc.okayama-u.ac.jp](mailto:josan@cc.okayama-u.ac.jp)

育成プログラム事務局