

送付先： 富山県厚生部くすり政策課
企画・薬事係 大場 行

FAX 076-444-3498 ※送付状は 不要です

富山県薬物乱用防止セミナー（2月24日）

参加申込書

ご 氏 名	他（ ）名（※） ※ 複数で参加される場合は、代表者の方のお名前を記入いただき、その他の方の人数を（ ）内にご記入ください。
ご 所 属 名	
所 属 住 所 電 話 番 号	〒 TEL（ ） ー
備 考	

恐れ入りますが、平成 31 年 2 月 12 日（火）までに事前申込みを
お願いいたします。