



2019年度栃木県助産師会第5回研修会

「母乳育児の基本のキ」

【申し込み先】 FAX 送信あて先 0285-58-7516 (栃木県助産師会宛)

+++++

2019年度栃木県助産師会第5回研修会申込書

フリガナ _____

氏名 _____

e-mail アドレス : _____

電話/FAX _____

ご所属 : _____

参加資格 : 栃木県助産師会会員 (センター登録会員 有 ・ 無)

日本助産師会会員 (所属 _____)

非会員 (職種 : _____) ・ 学生 _____

* ご希望の方は、原則として受講可能です。