【回答先】　広島県健康福祉局安心保育推進課保育グループ　あて

メール：fuhoiku@pref.hiroshima.lg.jp

令和４年度病児保育事業実施施設従事者研修会　参加申込書

施設名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種（保育士・看護師等） | 氏　名 | Ｅ‐mail |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※参加者氏名（複数で1台のパソコンで受講される方はその旨を記入して下さい）