

申し込み先 FAX 03-6803-2821

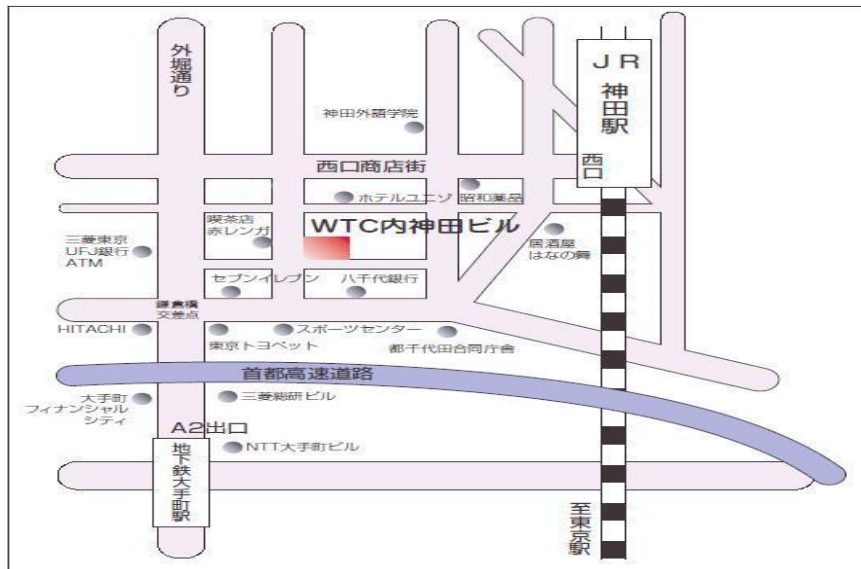
データヘルスマネジメント実践講座の研修会の参加を申し込みします。

ご所属						
ご氏名	/					
電話&FAX						Email
実践講座	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	第6回
参加希望に○						
PC持参の有無 質問事項等						

【社会保険研究所／会議室：案内図】

東京都千代田区内神田 2-4-6

WTC 内神田ビル 03-3252-7901(代表)



事務局 NPO法人・保健科学総合研究会

〒114-0034 東京都文京区湯島 3-28-18 アドホームズ 701

電話・FAX : 03-6803-2821