

第32回 宮崎県地域健康推進研究会 演題申込書

申込日	令和3年 月 日	締切：令和3年3月17日(水) ※期限厳守でお願い致します。	
所属・勤務先		代表者氏名	
代表者御連絡先	住所 〒 _____ TEL _____ FAX _____ E-mail _____		

	演題名	(ふりがな) 演者氏名	抄録等の宮崎県健康づくり推進センター ホームページへの公開	
			抄録	公開・非公開
1			抄録	公開・非公開
			パワーポイント	公開・非公開
2			抄録	公開・非公開
			パワーポイント	公開・非公開
3			抄録	公開・非公開
			パワーポイント	公開・非公開
4			抄録	公開・非公開
			パワーポイント	公開・非公開
5			抄録	公開・非公開
			パワーポイント	公開・非公開

※ 発表形式は、全て口頭発表となります。(紙上発表はありません)

申 込 先	〒880-0032 宮崎市霧島1丁目1番地2
担 当	公益財団法人宮崎県健康づくり協会 健康推進課 中山
TEL	0985-27-2684
FAX	0985-38-5517
E-mail	suisinbu@miyakenkou.or.jp