

【別添】

令和8年度特定健診・特定保健指導実践者研修会 申込について

研修の受講希望者におかれましては、「受講申込」及び「受講前アンケート」について、回答フォームから登録してください。

それぞれ回答締切日が異なりますので、ご注意ください。

1 研修申込 締切：6月15日（月）厳守

原則として、以下の申込フォームからのみとします。

<https://logoform.jp/form/T8mB/1604515>

【QRコード】

回答フォーム名：令和8年度特定健診・特定保健指導実践者研修会【受講申込】



2 受講前アンケート 締切：6月15日（月）厳守

研修申込をされた方は、受講前アンケートにもご回答ください。

<https://logoform.jp/form/T8mB/1604470>

【QRコード】

回答フォーム名：令和8年度特定健診・特定保健指導実践者研修会【受講前アンケート】



3 お問い合わせ先

上記の研修申込フォーム及び受講前アンケートについて、回答ができない場合等は、以下のアドレスにご連絡ください。別途申込方法をご案内します。

問 合 せ 先：岐阜県健康福祉部国民健康保険課

メールアドレス：c11218@pref.gifu.lg.jp