〔連絡先〕 **FAX 送信票不要**

広島県東部保健所福山支所保健課 （担当者 渡邊 雅）
FAX ０８４－９２８－７８８２
申し込み締め切り 平成２８年２月１日（月）

感染症研修会 参加申込書

【平成 28 年 2 月 8 日（月） 会場：福山市医師会館】

所属機関・事業所名	
事業所等の所在地 （いずれかに〇印）	福山市　府中市　神石高原町　それ以外の市町
連絡先	電話：　ＦＡＸ：
職　種	名　前

感染対策に関する御質問・御相談がございましたら，御記入ください。
院内感染対策地域ネットワークによりお答えします。
（参考 http://www.fmed.jp/chitaikyo/2015/151023.html）