

送付先 (※送信票不要)

福山・府中地域保健対策協議会事務局 渡邊雅美 行

F A X (084) 928 - 7882

平成 30 年度 感染症対策講習会申込書

【 11/5 (月) 会場：福山市民病院 本館2階 講堂 】

所属機関名	
所在地	
連絡先電話番号	
参加者名	職種 ()

○ノロウイルス対策など、施設内感染対策で困っていることがございましたら御記入ください。
可能な範囲で、講習会にて回答させていただきます。また、今回の講習会で回答できなかった内容については、今後開催する講習会の参考とさせていただきます。



○福山市民病院駐車場を御利用の際は、駐車料金を無料にする認証処理をさせていただきますので、駐車券を御持参の上、講習会会場受付にて認証を受けてください。