

平成 28 年度 第 1 回感染症対策講習会（11/7）の参加申込書

FAX 送付先： 084 - 928 - 7882

申し込み締め切り 平成28年11月1日（火）

【11/7(月) 会場:福山市民病院 西館1階ホールコア】

|         |       |
|---------|-------|
| 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。

---

---

---

---

---

---

---

---