

## FAX送信票

青森県保健衛生課感染症対策グループ 木村行き (FAX 017-734-8047)

## 平成30年度「結核予防技術者地区別講習会(東北地区)」参加申込書

所 属

取りまとめ担当者

TEL:

FAX:

E-mail:

\* 該当欄に○を付けて下さい。

	所属	職名	氏名	7/5(木)				7/6(金)			
				10:10 ~ 12:10	13:20 ~ 14:20	14:30 ~ 16:00	18:00 ~ 20:00	9:20 ~ 11:50	13:00 ~ 15:30	13:00 ~ 15:30	
				合同講義 <前編>	合同講義 (厚生労働省)	特待事業 報告 評価	医師講義	合同講義 <後編>	診療放射 線技師 講義	保健師 看護師 講義	
				参加者 全員	参加者 全員	参加者 全員	医師	参加者 全員	診療放射 線技師	保健師 看護師	
1											
2											
3											
4											
5											

\* 申込期限:平成30年6月8日(金)

\* 参加を希望する講習会等の欄に○印を記入願います。

\* 職名は、医師、保健師、看護師、放射線技師、薬剤師、施設職員、事務職員、その他の区分で記入願います。

\* 記入欄が足りない場合は適宜追加をお願い致します。