

平成 30 年度新興・再興感染症対策特別講演会

参加申込書

所属名		
連絡担当者	職名	氏名
電話		
E-mail		

参加希望者 1	職名	氏名
参加希望者 2	職名	氏名
参加希望者 3	職名	氏名
参加希望者 4	職名	氏名
参加希望者 5	職名	氏名

特記事項等	
-------	--

・お申し込み期限 **平成 30 年 11 月 27 日 (火)**

・お申し込み先 **青森県健康福祉部保健衛生課感染症対策グループ**

FAX: 017-734-8047

※ 送信票は不要ですので、この用紙のみ送信してください。