

(別紙)

京都府健康福祉部健康対策課感染症対策担当 藤原宛

(FAX : 075-431-3970)

## HIV等血液感染予防に関する研修会 受講申込書

日時：平成29年10月14日(土) 午後1時30分～午後4時

場所：京都産業大学 むすびわざ館

(京都市下京区中堂寺命婦町1-10)

上記研修会の受研を申し込みます。

|         |         |
|---------|---------|
| 施設名     |         |
| TEL ( ) | FAX ( ) |

御出席者

| 職 種 | 氏 名 |
|-----|-----|
|     |     |
|     |     |

記入欄が不足する場合は欄外に記入願います。