

参加申込書

結核講演会

「結核、麻しん、腸管系疾患の基礎知識と集団感染対策」

みなと保健所 保健予防課 阿部あて

FAX 番号 03—3455—4460

申込期限 平成29年9月21日(木)

(1) 参加申し込み

所属名

電話番号

出席者氏名

出席者氏名

(2) 結核、その他の感染症についてご質問等がありましたらご記入ください。

(当日、質疑応答の際に回答いたします)

決定通知は省略させていただきますので、こちらからお断りの連絡がない場合は当日ご出席いただけます。