

説明会申込書

- 厚生労働省 北海道厚生局健康福祉部健康課 あて
FAX 011-709-2705
- 厚生労働省 東北厚生局健康福祉部健康課 あて
FAX 022-726-9267
- 厚生労働省 健康局結核感染症課 病原体等管理対策係 あて
FAX 03-3581-6251
- 厚生労働省 東海北陸厚生局健康福祉部健康課 あて
FAX 052-971-8861
- 厚生労働省 近畿厚生局健康福祉部健康課 あて
FAX 06-6946-1500
- 厚生労働省 中国四国厚生局健康福祉部健康課 あて
FAX 082-223-7889
- 厚生労働省 九州厚生局健康福祉部健康課 あて
FAX 092-413-5208

※ 該当する□に「レ」を記載して下さい。

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律等の一部を改正する法律に係る病原体等所持施設向け説明会開催について、下記のとおり申込みます。

機 関 名 : _____
都道府県名 : _____
1. 役職名 : _____
氏 名 : _____
2. 役職名 : _____
氏 名 : _____
連 絡 先 : (TEL) _____

御意見や御質問がある場合は御記入願います（他の様式でも可）。