**副読本「Ｂ型肝炎　いのちの教育」申込書**

厚生労働省健康局がん・疾病対策課Ｂ型肝炎訴訟対策室　御中

　【送付先】ＦＡＸ：03-3595-2169　／　e-mail：bkan-inochi@mhlw.go.jp

副読本「Ｂ型肝炎 いのちの教育」について、以下のとおり、申し込みいたします。

|  |
| --- |
| **副読本「Ｂ型肝炎 いのちの教育」送付希望・患者講義派遣希望** |
| 学校名等 |  |
| 郵送先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 担当者 |  |
| 申込部数 | 生徒用：教師用： |
| 患者講義の派遣希望の「有」・「無」 | 派遣希望：（「有」の場合）派遣希望時期： |
| 備考 |  |

※送付の申し込みは希望部数や時期により、送付までにお時間をいただく場合がございます。

※患者講義の派遣を希望する場合、派遣希望時期よりも余裕をもって申し込みください。