

# 専門医 更新のための共通講習

## 感染対策 No.2 申込書

2019年1月30日(水)「成人の予防接種～医療従事者に必要なワクチンを中心に～」  
講習会に申し込みます。

① フリガナ	
② 氏名	
③ 生年月日	(西暦) 年 月 日
④ 所属名	
⑤ 専門領域名 <small>2つ以上ある方はわかるように記入</small>	⑥ 専門医番号
⑦ メールアドレス	
申し込み方法	送信先 愛媛県立中央病院 ICT FAX ♠ 089-968-1663 もしくは E-mail ♠ c-kueda@eph.pref.ehime.jp



- ◆ 申込書に必要事項を記入し、FAXかE-mailにて「共通講習申し込み」として必要事項を記載し、事前申し込みをしてください。
- ◆ お知らせいただきました個人情報 は適正に管理し、第三者に開示することはありません。
- ◆ FAXあるいはE-mailの受諾をもって受付完了とさせていただきます。(返信は致しませんのでご了承ください)

### 会場案内

松山市春日町 83 番地  
愛媛県立中央病院 講堂

### お問い合わせ

E-mail ♠ c-kueda@eph.pref.ehime.jp

TEL ♠ 089-947-1111

担当 上田 京子

