

県健康増進課感染症班行（担当：河田）

FAX 083-933-2969

メール kansensyou@pref.yamaguchi.lg.jp

令和8年度中国・四国ブロック高齢者施設のためのHIV感染症対策研修会 参加希望調査票

施設名：

担当者名：

電話番号：

■ 参加希望者一覧

役職名	氏名	メールアドレス ※Web参加の場合のみ記入	Web参加・会場参加の別 ※いずれかに○印
			Web参加 ・ 会場参加
			Web参加 ・ 会場参加
			Web参加 ・ 会場参加
			Web参加 ・ 会場参加
			Web参加 ・ 会場参加

※会場参加の場合、交通費は自己負担になりますので、ご注意ください。

※Web参加の場合、ご記載いただいたメールアドレスに当日の会議URLが送付されます。

※【提出期限】令和8年8月20日（木）まで