

神奈川県保健福祉局保健医療部健康危機管理課
 感染症対策グループ 田原 宛て
 (送信票不要) FAX 045-633-3770

もしくは電子メール kenzou-kansen@pref.kanagawa.jp までご返信ください

平成26年度エイズカウンセリング研修申込書 (第1回)

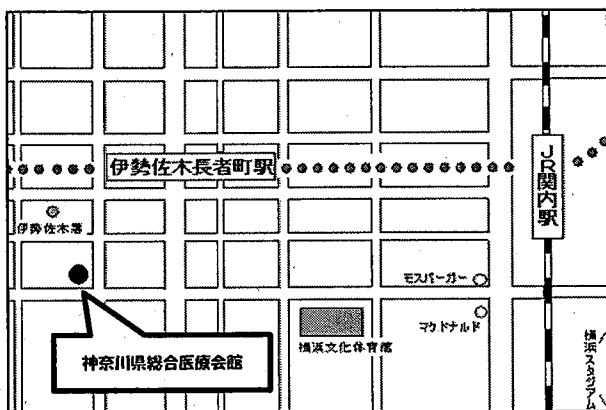
申込日 平成26年 月 日

開催日時 : 平成26年8月13日 (水)

9:30~16:30 (受付9:15~)

開催場所 : 神奈川県総合医療会館 2階 A会議室

(横浜市中区富士見町3-1)



(所属)	
(担当者)	
(TEL)	
(FAX)	
(mail)	

次のとおり申込みます。

部署	職種	フリガナ 氏名

申込期間 平成26年6月9日~7月30日