

令和 8 年度従事者向け感染症対策研修会（令和 8 年 9 月 10 日開催）

申込用紙

メール又はファクシミリ（送信表不要）でお申し込みください。

申込期限 令和 8 年 8 月 31 日(金)

神奈川県厚木保健福祉事務所大和センター

保健予防課 若井・山本・吉田 行

メール yamahofuku.1588.yobo@pref.kanagawa.lg.jp

ファクシミリ 046 - 261 - 7129

施設名

連絡先（電話番号）

担当者氏名

メールアドレス

※メールアドレスは必ずご記入ください。

出席者氏名	職 種

お困り事、講義への事前質問がありましたら御記入ください。

[]