別紙

支援者の方

「肝疾患講演会・肝炎患者等相談交流会」
参加申込書（ＦＡＸ用）※添書不要

参加申込締切　令和８年１１月１１日（水）

○ 参加者

参加者氏名	所　属	職　種	電話番号	肝炎医療コーディネーターの場合〇をつけて下さい。

○ 講師への質問をご記入ください。

○ 参加者と情報交換したいこと等をご記入ください。

【申込先】

県中保健所　感染症予防チーム

FAX　0248-75-7825