

ファックス送付先番号

083-241-1301

国立病院機構 関門医療センター4F 感染管理室 三村 行

HIV/AIDS 研修会 参加申込書

ご施設名	TEL
お名前	職種・役職
お名前	職種・役職
お名前	職種・役職
お名前	職種・役職
お名前	職種・役職

- ・ 上記をご記入のうえ、ファックス送付先番号(083-241-1301)までお送りください。  
( 記入欄が足りない場合は、申込書をコピーしてお使いください。)
- ・ お申し込み期日は、11月15日(水)まで となりますので、ご注意ください。

<お問い合わせ先>

〒752-8510 国立病院機構 関門医療センター (担当: 三村 )

TEL: 083-241-1199(代) FAX: 083-241-1301

平成 29 年度

# 地域医療従事者研修会

<講演内容>

## HIV/AIDS研修会

～エイズはどこへいった?～

講師： 国立病院機構 関門医療センター

産婦人科医長 林 公一 先生

- ◆ 日時：平成 29 年 11 月 16 日（木）  
18：00 ～ 19：00（受付開始 17：30～）
- ◆ 会場：関門医療センター 3F 研修ホール

お申し込み方法：裏面申し込み書をご記入の上、11 月 15 日（水）17 時までに FAX をお願いします。

お車でご来院の際は、病院海側駐車場をご利用ください。（無料）

※日本医師会生涯教育制度：1 単位 カリキュラムコード 8(感染対策) 取得可能

お問い合わせ先：〒752-8510

国立病院機構 関門医療センター 4階 感染管理室（担当：三村）

TEL: 083-241-1199(代) FAX: 083-241-1301

