

(別紙)

令和6年度群馬県感染症研修会

日時：令和7年1月22日（水）18時30分から

会場：群馬県公社総合ビル 多目的ホール

参加申込書

所属名 _____

連絡先 担当者 _____

電話 _____

	参加者氏名	所属課等	職種 ※
1			
2			
3			
4			
5			

※ 本研修会はICD点数及び日本臨床衛生検査技師会生涯教育研修制度取得講習会として申請中です。

ICD取得者の方は、「職種」欄に「ICD取得」の旨併記ください。

臨床検査技師（日臨技会員）の方は、「職種」欄に「日臨技の会員番号」を併記ください。

宛先： 研修会事務局（群馬県衛生環境研究所 感染制御センター）

FAX： 027-234-8438

メール： kansenseigy-c@pref.gunma.lg.jp

申込締切 令和7年1月15日（水）