



## FAX送信票

申込先 FAX : 088-632-1084

宛 先 公益社団法人徳島県看護協会 鈴木 宛

申込締切 令和5年11月6日(月) 必着

\*\*\*\*\*

氏名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

### 令和5年度保健師等の感染症対応人材バンク(IHEAT)

必須研修 第1回・第2回	研修日 研修場所
第1回研修会	11月15日(水) 13:30~16:30 徳島県看護会館
第2回研修会	11月22日(水) 13:30~16:30 徳島保健所

\*申込書に記載された個人情報は、この研修会以外には使用しません。

※30名限定となりますので、ご了承ください。