

申込先 広島県健康福祉局医療介護計画課 小林, 石村 宛
E-mail kaigokeikaku@pref.hiroshima.jp

新型コロナウイルス感染症対策 WEB 研修会
参加申込書（7/29（木）までに申込み）

所属機関名 _____

電 話 _____

所属部署名	職 名	氏 名	招待するメールアドレス

講師による説明を希望する事項や質問がありましたら、記入して頂くようお願いします。
(内容によっては説明、回答が難しい場合もありますので、あらかじめご了承ください。)

【記入欄】

※行が足りない場合は追加してください。