

【別紙】

地域保健課 福本宛（FAX 返信用：045-241-1464）

「人獣共通感染症講演会」参加申込書

日時 令和元年 10 月 13 日（日） 14 時～

場所 神奈川県総合医療会館 7 階講堂

市 町 村	
医 療 機 関 名	
ふ り が な ご 芳 名	
電 話 番 号	
職 種	医師 ・ 医師以外（ ）

（令和元年 9 月 20 日締め切り：参加者多数の場合には、左記の日程の前でも締め切りとさせていただきます。）

お問い合わせ先
地域保健課 担当：福本
横浜市中区富士見町 3 - 1
TEL 045(241)7000 FAX 045(241)1464
E-mail k-fukumoto@kanagawa.med.or.jp