

～ 肝炎患者を早期に発見し、適切な医療につなげるボランティア ～

## 「地域肝炎対策サポーター研修会」受講申込書 (R4)

ふりがな				性別		
氏名				男・女		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
勤務先または所属団体						
連絡先	住所	〒				
	電話		FAX			
	E-mail					
職種		医籍番号登録番号	※生涯教育講座単位取得の方のみ			

### ※個人情報の取扱いについて

この受講申込書の記載内容は、ご本人の同意なしに公表したり、第三者に提供することはありません。

なお、サポーターとして登録していただいた方の所属する勤務先・団体については、肝炎対策に積極的に取り組んでいる企業・団体として、県のホームページに掲載する予定ですので、特に不都合がある場合にはお申し出下さい。

### ※ダウンロード

この申込書の電子ファイルは、岡山県保健福祉部健康推進課ホームページからダウンロードできます。

<https://www.pref.okayama.jp/page/389282.html>

【提出先】 下記あてに、電子メールで送付してください。申し込み後にメールでURL等をお知らせします。

〒700-8570 岡山市北区内山下2-4-6  
岡山県保健福祉部健康推進課  
(担当: 竹本、友次)  
<電話> 086-226-7331 <Fax> 086-225-7283  
<E-mail> kensui@pref.okayama.lg.jp

【申込期限】 10月31日(月)まで <必着>