

第19回 肝炎医療コーディネーター養成セミナー申し込み用紙

送付先：福岡県肝疾患相談支援センター（久留米大学病院内）

FAX：0942-39-6476

日時：令和2年9月25日（金） 15：00～17：30

場所：JR博多シティ10F 大会議室

対象：初めて受講される方、または過去に受講歴はあるが認定証をお持ちでない方・
永年認定者

（保健所・市町村・企業・医療機関の保健師・助産師・看護師・薬剤師・
臨床検査技師・管理栄養士・MSWなど幅広い方を対象）

○ 申し込み締め切り

令和2年9月11日(金)

○ セミナーへの参加を希望される方は、以下の欄に記入の上、申し込みをお願いします。

医療機関・事業所名			
所属部署			
氏名（フリガナ）			
職種		従事年数	
メールアドレス			
電話番号			
FAX番号			

* 受付後、当センターより折り返しFAXでご連絡致します。返送がない場合はご連絡下さい。

◇ 問い合わせ先 ◇ 福岡県肝疾患相談支援センター 電話番号：0942-31-7968