

別紙

【送付先】

〒640-8585

和歌山県福祉保健部健康局健康推進課 感染症対策班 楠本 行

FAX : 073-428-2325 E-mail : [e0412003@pref.wakayama.lg.jp](mailto:e0412003@pref.wakayama.lg.jp)

令和6年度和歌山県肝炎コーディネーター養成・スキルアップ研修  
参加申込書

※必ずメールアドレスをご記入ください。ご記入いただいたメールアドレスに、申し込み完了通知を送付いたします。

●迷惑メール防止のためメール受信設定をされている場合は、ドメインの指定解除を行ってください。

メールは [e0412003@pref.wakayama.lg.jp](mailto:e0412003@pref.wakayama.lg.jp) から送信します。

所属機関名 ( )

| 所属部署 | 職種 | 氏名 | メールアドレス | 受講方法                   | 下記①の同意        | 下記②の同意        | 参加する研修             |
|------|----|----|---------|------------------------|---------------|---------------|--------------------|
|      |    |    |         | 現地<br>LIVE 配信<br>後日WEB | 同意する<br>同意しない | 同意する<br>同意しない | 養成<br>スキルアップ<br>両方 |
|      |    |    |         | 現地<br>LIVE 配信<br>後日WEB | 同意する<br>同意しない | 同意する<br>同意しない | 養成<br>スキルアップ<br>両方 |
|      |    |    |         | 現地<br>LIVE 配信<br>後日WEB | 同意する<br>同意しない | 同意する<br>同意しない | 養成<br>スキルアップ<br>両方 |
|      |    |    |         | 現地<br>LIVE 配信<br>後日WEB | 同意する<br>同意しない | 同意する<br>同意しない | 養成<br>スキルアップ<br>両方 |
|      |    |    |         | 現地<br>LIVE 配信<br>後日WEB | 同意する<br>同意しない | 同意する<br>同意しない | 養成<br>スキルアップ<br>両方 |
|      |    |    |         | 現地<br>LIVE 配信<br>後日WEB | 同意する<br>同意しない | 同意する<br>同意しない | 養成<br>スキルアップ<br>両方 |

※下記①②への同意について、それぞれ「○」を記入してください。

【和歌山県肝炎コーディネーターとして認定された場合】

①「和歌山県肝炎コーディネーター」として認定された旨を、県から所属機関に情報提供することについての同意

②「和歌山県肝炎コーディネーター在籍状況」として下記のとおり和歌山県公式ウェブサイトへ掲載されることについての同意

＜和歌山県公式ウェブサイトでの掲載内容＞ ※記載例

| 圏域 | 市町村名 | 所属機関名 | 登録者数 | 備考 |
|----|------|-------|------|----|
| 那賀 | 紀の川市 | ○○病院  | 3名   |    |

＜本研修の申込担当者について＞

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_