

C型肝炎インターフェロンフリー治療に係る研修会（登録医研修会）

参加申込書

参加の御申込はメール、FAX 又は郵送にてお願いします。

医療機関名称	
担当者（フリガナ）	
担当者（漢字）	
連絡先（電話番号）	

TEL : 073-441-2643
FAX : 073-428-2325
Mail : e0412003@pref.wakayama.lg.jp
和歌山県福祉保健部健康局健康推進課
感染症対策班 担当 楠本あて

参加希望者

所属（診療科名等）・フリガナ・氏名	登録メールアドレス
例) 健康推進課 ワカヤマ タロウ 和歌山 太郎	wakayama_t0100@pref.wakayama.lg.jp

- ※ 申請された方には、上記へ記載したメールアドレスに5日前後（土日祝除く。）で確認メールが届きます。送付から7日以上経ってもメールが届かない場合は、健康推進課あて御電話ください。
- ※ 研修会は開始から終了まで受講した場合に限り、受講したものとして取り扱います。
- ※ 研修会の参加 URL は研修会前日までに上記の登録メールアドレスに送付させていただきます。
- ※ 現在登録医として承認されている方も、年一回以上の研修会の受講と更新申請が必要ですので、ご注意ください。（日本肝臓学会専門医でない場合は、登録医の有効期間が過ぎると、C型インターフェロンフリー助成申請に係る診断書の作成ができなくなります。）

※申込締切 令和7年2月25日（火）（必着）※