

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 又は郵送からお願いします。

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 : 073-441-2657
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 得津あて

参加希望者

所属（診療科名等）・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

- ※ FAX にて申請の方には、記載のメールアドレスに3日後（土日祝除く）までに確認メールが届きます。FAX 送付から6日以上経ってもメールが来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御登録の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6年1月24日（水）（必着）※