

静岡市立静岡病院 総務課 大井手 行き

メール : oide7171@shizuokahospital.jp

FAX : 054-253-3155

令和 7 年度 中部地区地域エイズ医療関係者講演会 参加申込書

(現地会場（静岡市立静岡病院）での出席をご希望される場合のみ、ご提出ください)

※講師（浜松医療センター 薬剤科 山崎 郁真 様）に静岡病院に来院していただき、対面形式で講演を行います。静岡県感染症対策課様からもエイズ予防配備薬についての説明があります。いずれも Zoom で配信予定です。

※Zoom での参加をご希望の場合は、別紙チラシの QR コードからお申込ください。

日時 令和 8 年 3 月 12 日（木） 午後 7 時～午後 8 時

場所 静岡市立静岡病院

病院名（組織名）

住 所

	所属	参加者氏名	職種・役職名
1			
2			

（事務担当者） 氏 名 _____ 部 署 _____

電 話 _____ FAX _____

メ ール _____

※提出期限 令和 8 年 2 月 24 日（火）まで