

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