返信用FAX用紙（送付文不要）

上越総合病院　地域連携センター　宛

**上越総合病院　院内感染対策　公開講演会（令和元年10月1日）**

　　　　事業所名

　　　　連絡先：

参加される方は下記にご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 役職・職種 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※**準備の都合上お手数ですが、9月27日（金）までにＦＡＸにてご連絡下さい。**

**FAX：025-524-3313**

要望、連絡事項がありましたら下記にご記入下さい。