

令和5年度予防接種従事者研修会

参加登録証

●参加者は本用紙を印刷、「参加者情報」を記入し、当日会場へ持参してください。

なお、発熱、咳等の症状のある方、体調不良の方は来場をお控えください。

また、感染防止対策に御協力ください。

●参加者情報

都道府県名	
市区町村名	
所属先課名	
所属先電話番号	
メールアドレス	
氏名	

※参加者情報は事前に申し込みいただいた出席者名簿との照合に使用します。