宛先：福島県高齢福祉課（施設福祉）　あて

E-mail : koureihukushi\_shisetsu@pref.fukushima.lg.jp

県内高齢者施設等向け新型コロナウイルス感染症対策セミナー参加申込書

申込日：２０２３年　　月　　日

【施設】

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 所在市町村 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

【嘱託医、協力医療機関】

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 担当医氏名 |  |
| メールアドレス |  |

【質問等】

|  |
| --- |
|  |