

東京都医師会医療安全対策課 行
FAX 03-6256-0253

医療機関対象「平成26年度医療廃棄物適正処理研修会」 参加申込書

日 時 平成27年3月28日(土) 14時～17時
場 所 東京都庁 都民ホール(都議会棟1階) 新宿区西新宿2-8-1
対 象 者 医師、歯科医師、獣医師及び特別管理産業廃棄物管理責任者等
参加人数 250人〔受付は先着順：3月13日(金)締切〕
※ 参加申込書への記入は、1枚に1人でお願いいたします。
受講料 1,000円(資料代を含む。当日会場で徴収。)
☆ 本研修会の受講修了者には、修了証を発行いたします。

参加者氏名(フリガナ) _____

医療機関名 _____

所属団体名 _____

連絡先 _____

(電話、FAX、e-mail 連絡が付きやすいものを記入ください。受講できない場合に限り連絡します。)

※ お申し込みは、3月13日(金)までにファクシミリにて、東京都医師会
医療安全対策課宛に、お送り下さいますようお願い申し上げます。

なお、受講人数に限りがございますので、定員(250人)になり次第、
締め切らせていただきます。受講できない場合に限りご連絡させていただきます。

担当 東京都医師会医療安全対策課 若槻・間野・沼崎

TEL 03-6256-0259 FAX 03-6256-0253