

申込み期限：11月13日(水)

令和6年度衛生講習会 出席連絡票

送信年月日	令和6年	月	日	御担当者	
送信先 高津区役所地域みまもり支援センター衛生課 感染症対策係 送信先 FAX 044-861-3308 (問い合わせ先電話：044-861-3321 開庁時間：8:30~12:00/13:00~17:00) (メールアドレス：67eisei@city.kawasaki.jp)					
施設分類	高齢者施設 ・ 乳幼児施設 ・ その他 ()				
施設名称					
施設所在地	高津区				
施設電話番号	044- -				
施設FAX番号	044- -				
メールアドレス	@				

今後、講習会等の御案内はメールを予定しています。メールでの案内を希望しますか。

☐希望する ☐希望しない

【参加者名簿】出席を希望する日に○をしてください。※1人あたり○は1つでお願いいたします。

11/21(木)	11/22(金)	氏	名	職種(保育士 等)

事前質問等ありましたら御記入ください。

講習で扱うテーマに関する御質問等は、講習会の中でお話しさせていただく予定です。

お申し込み後の変更は、お電話またはメールにてご連絡ください。