

# 医療安全講習会参加申込書

締切 12/1(木)まで

<b>【問い合わせ先・あて先】</b> 保健福祉部医療政策課 医療指導担当 松本 行 TEL:028-623-3085  メール : iryo@pref.tochigi.lg.jp FAX:028-623-3131	<b>【送信日】</b>  令和4年 月 日
	<b>【申込代表者氏名】</b>
	<b>【御連絡先(電話)】</b>

## 【参加者名簿】

お名前	お住まいの市町名	ご連絡先	参加方法 (当てはまる方に○)
			会場・Web
			会場・Web
			会場・Web

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により、開催方法の変更や、中止とする場合もありますので御了承ください。

※本講習会は Web (Zoom) による参加 (視聴のみ) も可能です。  
希望される方は、連絡先の欄にメールアドレスを記載してください。

【通信欄】 ※手話通訳、要約筆耕及び介助席など配慮が必要な場合は、こちらでお知らせください。

--

## 【会場までのアクセス】



- JR 宇都宮駅から
  - ・ 関東バス、JRバス
  - 「県庁前」下車徒歩5分
  - ・ 市内循環バス「きぶな」
  - 「総合文化センター前」徒歩3分
- 東武宇都宮駅から
  - ・ 徒歩約10分