別紙2

愛知県保健医療局健康医務部
健康対策課結核・肝炎グループ　堀江　行

電子メール：kenkotaisaku@pref.aichi.lg.jp
ファックス：052-954-6917
（7月24日（水）〆切）

令和元年度結核予防技術者地区別講習会参加申込書

所属名

氏名

電話

No.	所属名	役職名	職種	氏名	9月5(木)				9月6日(金)				各種講習認定希望者※
					合同講義前編	合同講義厚労省	特対事業報告・評価	意見交換会※	合同講義後編	三科別講義			
										医師講義	放射線技師講義	保健師看護師講義	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

※講義等の欄には該当に〇印を記入してください。
※意見交換会は、会場周辺の飲食店にて、午後6時30分前後から開催予定です。詳細は、決定次第参加者にお知らせします。（費用　5,000円前後）
※各種講習認定希望者の欄は、希望する認定を記入してください。

ア　日本結核病学会　結核・抗酸菌症認定医・指導医制度
イ　日本結核病学会　抗酸菌症エキスパート制度
ウ　日本呼吸器学会　専門医制度
エ　一般社団法人社会医学系専門医協会　社会医学系専門医制度