

愛媛県 保健福祉部 健康衛生局 健康増進課 母子保健係 行
FAX 089-912-2399

★参加申込み締切り 平成28年1月8日(金)

平成27年度 第2回母子保健研修会参加申込書③

機関名	
住所	
電話番号	
担当者名	

	職名	職種 (※)	氏名	参加を希望する部に○を記入してください。		備考
				第1部	第2部	
				報告及び講演 「HTLV-1と母子感染」	講演 「健やか親子(第2次)」を踏まえた母子保健の取り組み	
1						
2						
3						
4						
5						
計						

※ 職種は助産師・看護師・保育士等を記載してください。

★事前に質問をお受けします。質問のある方はご記入ください。

【第1部】HTLV-1の母子感染に関すること

--