

事前申込制 < 申し込み締切 令和元年5月31日(金) >

地域医療従事者対象合同研修会

IOT/AST

感染対策チーム・抗菌薬適正使用支援チーム

全職員**必須**研修

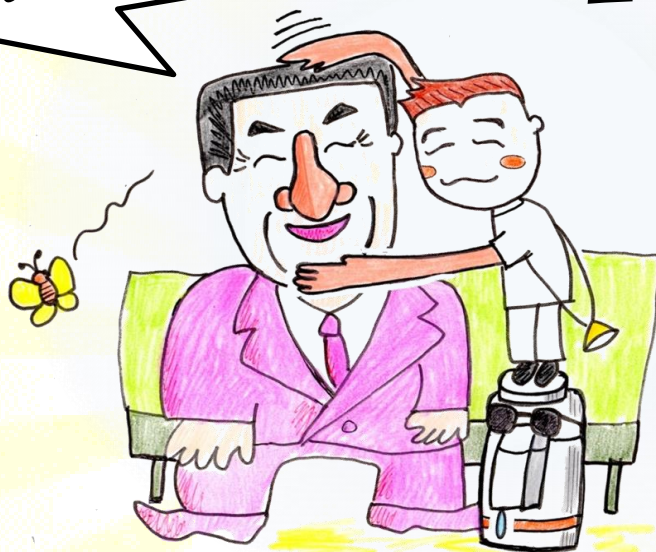
全体研修

イラストで学ぶ

みんなの感染対策 @ 西宮

わしは
ウイルステラジェルやない!

吉本新喜劇バージョン



6月13日(木) ① 15:00 ② 17:00

講師：日本赤十字豊田看護大学 教授 しもつま まさたか 下間 正隆 先生
会場：3階 講義室

申し込み方法：メール または FAX にて5/31迄にお申し込み下さい。
メール：メール本文に 施設名、参加者氏名、職種、連絡先、を
ご記入のうえ、下記アドレスに送信して下さい。
h_iji@nishi.or.jp 「6月合同研修会申込」
FAX：裏面をご利用下さい。

地域医療従事者対象合同研修会
〈申し込み締め切り 令和元年5月31日（金）〉

F A X 送信票

宛先：西宮市立中央病院 院内感染予防対策委員会
【事務局】医事課 寺裏（てらうら）

※参加者多数の場合は
コピーしてご使用下さい

FAX：0798-67-4896

「イラストで学ぶ みんなの感染対策@西宮
～吉本新喜劇バージョン～」

施設名	
施設電話番号	- -

参加者 1 （代表者）	氏名			
	職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	連絡先	電話	<input type="checkbox"/> 同上	- -
		メール	@	
	参加日時	<input type="checkbox"/> ① 令和元年6月13日（木） 15:00～16:00		
<input type="checkbox"/> ② 令和元年6月13日（木） 17:00～18:00				
参加者 2	氏名			
	職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	連絡先	電話	<input type="checkbox"/> 同上	- -
		メール	@	
	参加日時	<input type="checkbox"/> ① 令和元年6月13日（木） 15:00～16:00		
<input type="checkbox"/> ② 令和元年6月13日（木） 17:00～18:00				
参加者 3	氏名			
	職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	連絡先	電話	<input type="checkbox"/> 同上	- -
		メール	@	
	参加日時	<input type="checkbox"/> ① 令和元年6月13日（木） 15:00～16:00		
<input type="checkbox"/> ② 令和元年6月13日（木） 17:00～18:00				