

送信先:旭川感染管理ネットワーク研修会 事務局行

FAX: 092-588-0304(番号をお確かめの上お申込み下さい)

# 第14回旭川感染管理ネットワーク研修会参加申込書

申込み締め切り 令和6年5月10日 先着250名になり次第締め切らせていただきます

開催日 令和6年6月29日(土)12:55~16:30

## 参加申込み

ご施設名

住所(ご施設) 〒 —

TEL		FAX	
	ご所属部署	職 種	参加者ご氏名
1			(フリガナ)
2			(フリガナ)
3			(フリガナ)
4			(フリガナ)
5			(フリガナ)
6			(フリガナ)
7			(フリガナ)
8			(フリガナ)
9			(フリガナ)
10			(フリガナ)

地域に広く情報提供を行うことを目的とし、同一施設内からの参加申込番号が10番を超えた方は、原則お断りし、他施設申込みを優先させていただきます。

お申込み連絡先の方の番号に○をお付け下さい。

ご記入いただいた情報は本研修会受付作成のみに使用致します。本研修会以外には用いません。

### ●会場のご案内

旭川トヨーホテル

〒070-0037

北海道旭川市7条通7丁目昭和通り

TEL:0166-22-7575

### ●交通案内●

旭川駅~旭川トヨーホテル 車で3分

旭川空港~旭川トヨーホテル バスで40分・車で35分 (7条6丁目バス停をご利用下さいませ。)

札幌~旭川 JRで1時間20分・車で2時間

来館者用駐車スペース(有料)には限りがあります。ご来場の際は、公共交通機関をご利用下さい。

**※お申込み後、こちらから受付ハガキ「受講票」をお送りします。当日忘れずにご持参下さい。**