

宮崎県福祉保健部感染症対策課感染症対策担当 泉 行き  
(E-mail : kansensho-taisaku@pref.miyazaki.lg.jp)  
(F A X : 0 9 8 5 - 2 6 - 7 3 3 6)

## 事前説明会 参加申込書

(令和 5 年度宮崎県麻しん・風しんワクチン接種促進のための  
普及啓発事業業務委託)

|           |  |
|-----------|--|
| 会社名       |  |
| 代表者職氏名    |  |
| 担当者氏名     |  |
| 電話番号      |  |
| F A X 番号  |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 参加者数      |  |

※ ご質問等ありましたら、ご記入ください。事前説明会で回答します。

※ 確認のため、電子メール又はファックス送信後に必ず電話連絡をお願いします。  
(電話 : 0 9 8 5 - 4 4 - 2 6 2 0)