別紙１

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）

　（ＦＡＸ：０９８５－２６－７３３６）

**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  |  |
|  ＦＡＸ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：０９８５－４４－２６２０）