

感染症予防媒体 利用報告書

年 月 日

所属		氏名	
----	--	----	--

開催日	年 月 日	:	～	:	まで
-----	-------	---	---	---	----

利用物品	<input type="checkbox"/> 手洗いチェッカー <input type="checkbox"/> ブラックライト <input type="checkbox"/> DVD () <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

実施内容	
------	--

参加人数	名	参加対象	
------	---	------	--

参加者の 反応,感想	
---------------	--

※媒体返却時（または後日に FAX）に提出をお願いします。

京都府南丹保健所 保健課 感染症・難病係 電話：0771-62-2979

FAX：0771-63-0609