

# 冊子送付申込用紙

広島大学病院 エイズ医療対策室 FAX：082-257-5351

ご希望の冊子の希望部数、希望受取日、連絡先等をご記入頂き、FAXにてお送り下さい。

希望冊子	<input type="checkbox"/> Ver.3 なるほど！！ 血友病まねーじめんと 
希望部数	部

希望受取日	冊数によってはご希望日にお送りできない場合がございます。  年 月 日迄
住所	〒
施設・部署名	
担当者氏名	
電話番号	( )
FAX 番号	( )
E-mail アドレス	@
利用目的	◆ご参考までに利用目的を教えてください。 <input type="checkbox"/> 講演会・研修会などで配布 <input type="checkbox"/> 診療科に配布 <input type="checkbox"/> その他 ( )

この冊子は、厚生労働科学研究補助金（エイズ対策研究事業）  
 「HIV 感染症の医療体制に関する研究」班及び県エイズ関連受託事業  
 において作成しています。