

# 「麻疹教育啓発ビデオ」 DVD配布申込用紙

用紙の送信先 FAX      03-5285-1129  
用紙の郵送先住所      〒162-8640 東京都新宿区戸山1-23-1  
                                 国立感染症研究所  
                                 感染症情報センター第三室

## 【 DVD送付先 】

所 属

---

氏 名

---

住 所 〒

---

電話番号                      -                      -

---

〒162-8640  
東京都新宿区戸山1-23-1  
国立感染症研究所  
感染症情報センター第三室

【 DVD配布申込用紙 在中 】

コメントがあればお書きください

---

---

---

---

---

---

用紙を郵送する場合は宛名ラベルとしてご利用ください