**副読本「Ｂ型肝炎　いのちの教育」申込書**

厚生労働省健康・生活衛生局がん・疾病対策課Ｂ型肝炎訴訟対策室　御中

　【送付先】ＦＡＸ：03-3595-2169　／　e-mail：bkan-inochi@mhlw.go.jp

副読本「Ｂ型肝炎 いのちの教育」について、以下のとおり、申し込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **副読本「Ｂ型肝炎 いのちの教育」送付希望・患者講義派遣希望** | |
| 学校名等 |  |
| 郵送先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 担当者 |  |
| 申込部数 | 生徒用：  教師用： |
| 患者講義の派遣希望の「有」・「無」 | 派遣希望：  （「有」の場合）派遣希望時期： |
| 備考 |  |
| 全国Ｂ型肝炎原告団・弁護団への情報提供の「可」・「否」 |  |

※副読本の活用および患者講義の実施は、当省と全国Ｂ型肝炎訴訟原告団・弁護団が連携して取り組んでおります。本申込書記載内容を同団体へ情報提供することにご同意いただいた場合、活用促進に向けて同団体より直接ご連絡させていただく場合がございます。

※送付の申し込みは希望部数や時期により、送付までにお時間をいただく場合がございます。

※患者講義の派遣を希望する場合、派遣希望時期よりも余裕をもって申し込みください。