

# 参加申込書

平成26年7月28日（月）18:30～

広島大学 霞キャンパス 保健学研究棟1階会議室

送付先：E-mail byo-renkei@office.hiroshima-u.ac.jp FAX 082-257-1720（送付状不要）

機関名	
-----	--

## 参加予定者

	氏名	カナ	職名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

## 《地図》



（お問い合わせ）広島大学病院 患者支援センター  
082-257-5934（担当 上脇）