**参加申込書**

平成30年11月9日（金）18:30～
広島大学病院　基礎・社会医学棟2F　セミナー室2

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 | | | |

構内地図