

参加申込書
2019年9月6日（金）18:30～
広島大学病院 臨床管理棟3階 3F2会議室

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

FAX 082-257-1720

機関名	
-----	--

参加予定者

	氏名	カナ	職名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

広島大学 霞キャンパス
構内図
(広島市南区霞1-2-3)

臨床管理棟3F:
3F2会議室

