

参加申込書
2019年7月9日（火）18:30～
広島大学病院 臨床管理棟3階 大会議室

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

No.	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:
大会議室

