医学研究講義　開講申込書

開催日：令和○年○月○日（〇） ００：００～００：００

場　所：○室（〇棟○階）

コーディネーター：○　教授

　　　　　　　　　（〇学）

講演者：○　先生

　　　（〇大学　教授 等）

※講演者等が決まっていない場合は講座名と開催予定日だけでも結構です。

演　題：『○○○』

※遠隔実施の場合は、こちらに申込先のメールアドレス

または申し込み方法等をご記載ください。

メールアドレス：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究分野名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請書作成者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　内　線：

※開講案内のポスター等も一緒にご提出ください。

学務課医歯学大学院係

 (内線:５１２１)