

山口大学医学部附属病院  
臨床研究センター 行

FAX : 0836-22-2663

E-mail : [me223@yamaguchi-u.ac.jp](mailto:me223@yamaguchi-u.ac.jp)

## 第 14 回 山口県「人を対象とする医学系研究等推進セミナー」 参加連絡票

施設名 : \_\_\_\_\_

住 所 : 〒 \_\_\_\_\_

\* 参加者の氏名、所属・職名、職種、連絡先（ダイヤルイン）をご記入ください。

氏名	所属・職名	職 種	連絡先
		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 研修医 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 放射線技師 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 理学作業療法士 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 視能訓練士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士・技工士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他 ( )	TEL : _____ FAX : _____ E-mail: _____
		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 研修医 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 放射線技師 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 理学作業療法士 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 視能訓練士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士・技工士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他 ( )	TEL : _____ FAX : _____ E-mail: _____
		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 研修医 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 放射線技師 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 理学作業療法士 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 視能訓練士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士・技工士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他 ( )	TEL : _____ FAX : _____ E-mail: _____

※メールアドレス及び FAX 番号は正確にご記入ください。(— (ハイフン) や\_ (アンダーバー) 等)

※参加決定通知に関しましては、後日郵送させていただきます。

\* ご不明な点等ございましたら、下記までご連絡ください。

連絡先 : 〒755-8505

山口県宇部市南小串一丁目 1 番 1 号

山口大学医学部附属病院 臨床研究センター

担当 畠中

TEL : (0836) 22-2428 FAX : (0836) 22-2663

E-mail : [me223@yamaguchi-u.ac.jp](mailto:me223@yamaguchi-u.ac.jp)

**参加希望者は、本紙を 11 月 7 日 (土) までにご返信ください。**