申込日：西暦　2018年　　月　　日

参加申込書

横浜市立大学附属病院

次世代臨床研究センター 教育・研修室 行

FAX：045‐370‐7943

|  |  |
| --- | --- |
| セミナー名 | 臨床研究実施のルール　～臨床研究法施行をふまえて～ |
| 開催日時  （どちらかに☑して下さい。） | □　西暦2018年4月20日（金）18：00～19：00  □　西暦2018年4月26日（木）18：30～19：30　＊お時間にご注意ください |
| 参加場所  （どちらかに☑して下さい。） | □ 福浦（ヘボンホール）  □ 浦舟（附属市民総合医療センター 臨床研究棟4階（第1）会議室） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属施設・部署 | 氏　　名 | 連絡先（TEL） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※記載欄は必要に応じて増やして下さい。

≪お問い合わせ先≫

横浜市立大学附属病院

次世代臨床研究センター 教育・研修室

TEL：045-370-7949（直通）

E-mail：ynextedu@yokohama-cu.ac.jp