申込日：西暦　2019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 | 「新規・特定臨床研究の申請～承認の実際例」 |
| 開催日時 | 西暦2020年1月23日（木）18：00～19：30 |
| 参加場所 | センター病院　研究棟4階会議室  ※附属病院での中継はありません。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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