

F A X 送信用紙

F A X 番号：088－665－9958

四国大学大学院看護学研究科

第 1 回公開受業参加申込書

日時：令和 2 年 7 月 2 日（木）18 時半から

場所：四国大学中央棟 5 階 A524

申し込み代表者

所属（ ）

氏名（ ）

連絡先（ TEL
E-mail ）

*新型コロナウイルスの関係で遠隔公開になった場合の対策として E-mail もお知らせください。

代表者以外の方の氏名をお書きください。

氏名	氏名