下記の参加申込書に明記し、FAXまたはメールでお申し込みください。

満席の場合は事務局よりご連絡致します。**確実に連絡がとれる電話番号をご記入ください。**

皆様お誘い合わせのうえご参加ください。

**申し込み締め切り：9月27日（金）12時まで**

**参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ： | 所属機関名： | 資格： |
| 氏名： | 住所： | **電話番号：** |
| フリガナ： | 所属機関名： | 資格： |
| 氏名： | 住所： | **電話番号：** |
| フリガナ： | 所属機関名： | 資格： |
| 氏名： | 住所： | **電話番号：** |
| フリガナ： | 所属機関名： | 資格： |
| 氏名： | 住所： | **電話番号：** |

※参加申込用紙はホームページからもダウンロードできます。

【えひめ排泄ケア研究会ホームページ　http://e-haisetu.m.ehime-u.ac.jp/】

**申込先**

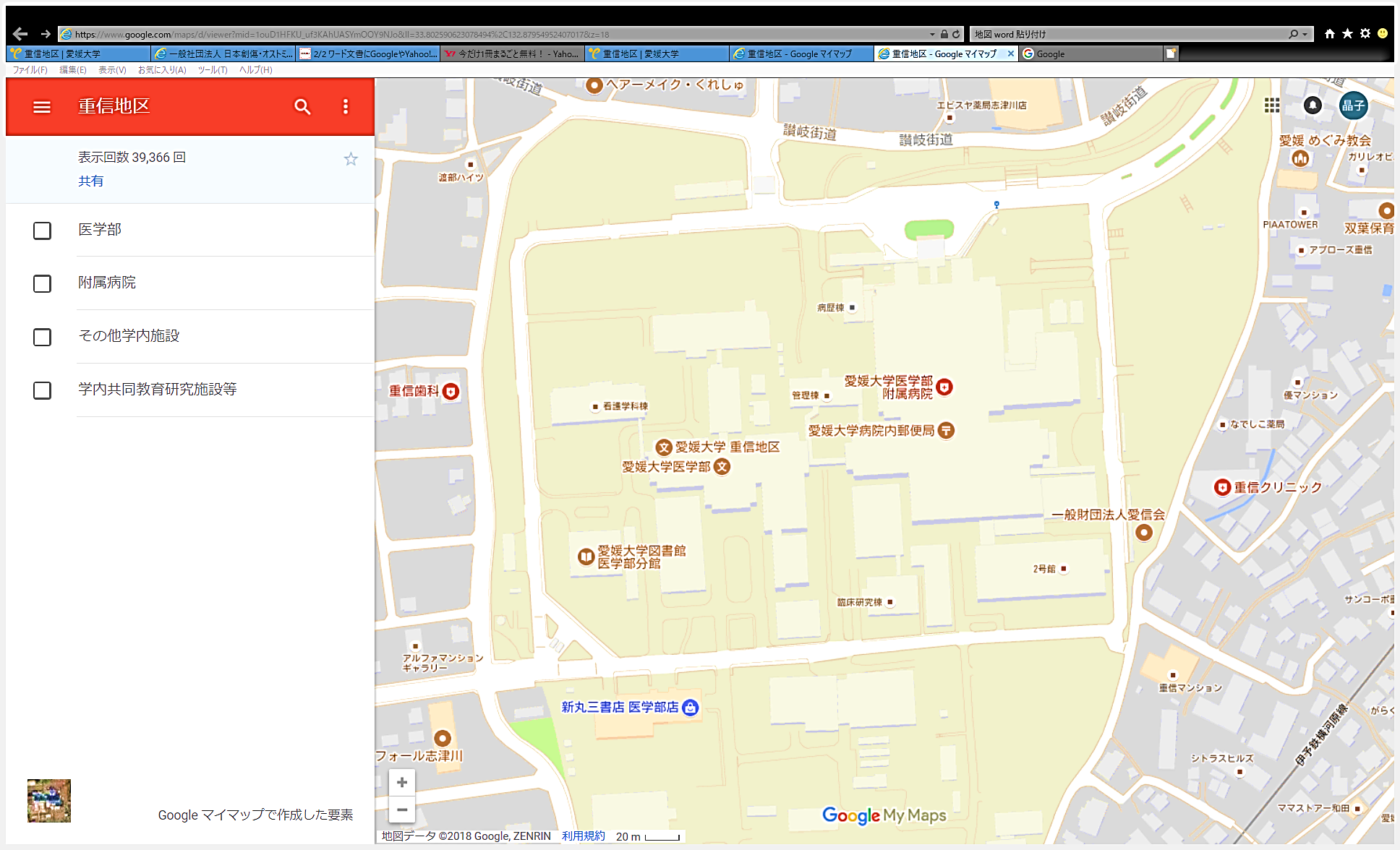
愛媛県東温市志津川　　愛媛大学大学院医学系研究科看護学専攻内

**えひめ排泄ケア研究会事務局**（担当：小岡）

**ＦＡＸ：０８９-９６０-５４２３**

**メール：**[**ehaisetu@m.ehime-u.ac.jp**](mailto:ehaisetu@m.ehime-u.ac.jp)

愛媛大学医学部構内図

[](https://www.google.com/maps/d/viewer?mid=1oud1hfku_uf3kahuasymooy9njo&ll=33.802590623078494,132.87954952407017&z=18)

✿医学部構内の移動には時間がかかるため、お早めにお越しください。

✿駐車場へは正門、東門、西門からお入り下さい。

✿無料駐車券は受付でお渡しいたします。



総合教育棟　1階

基礎第3講義室

正門

東門

西門

バス停（愛大病院前）

↓愛大医学部南口駅

✿会場の基礎第1講義室は外階段を使用して2階に上がります。

✿医学部校内の移動には時間がかかるため、お早めにお越しください。

✿無料駐車券をご準備いたします。

最寄りの駐車場はこちら

✿会場の基礎第1講義室は外階段を使用して2階に上がります。

✿医学部校内の移動には時間がかかるため、お早めにお越しください。

✿無料駐車券をご準備いたします。