

北海道大学病院 内覧会・体験会のお知らせ

申 込 票

申込宛先 〒060-8648
札幌市北区北14条西5丁目
北海道大学病院 総務課総務係
Fax : 011-706-7627
E-mail : s-reception@huhp.hokudai.ac.jp

参加を希望する イベント	<p>① 内覧会</p> <p>② 小学生向け体験会</p>
-----------------	--------------------------------

※いずれかの番号を○で囲んでください。

お名前 (※必須)	(保護者の方)
	(小学生のお子様)
ご連絡先	<p><input type="checkbox"/> 住所 (※必須) (〒 -)</p> <p><input type="checkbox"/> 電話 (※必須)</p> <p><input type="checkbox"/> E-mail</p>

* いただいた個人情報は、本件以外の目的には使用いたしません。

* ご質問がある場合は、お手数でも北海道大学病院総務課総務係 山内
(011-706-5606) にお電話願います。