茨城県立医療大学事務局　教務課　淺野行き

ＴＥＬ：０２９－８８８－４０００（代表）

ＦＡＸ：０２９－８４０－２３０１

Ｅ-mail：youseikousyu@ipu.ac.jp

茨城県専任教員養成講習会

交流会出席確認表

日　時：　　令和７年8月８日（金）

13時30分　～　15時30分

　　場　所：　　茨城県立医療大学　講義棟２階　共同研究室

　　出席します

　　欠席します

　お手数ですが、ご出欠をご記入の上、８月１日（金）正午までにメールまたはＦＡＸにてご返信くださいますようお願い申し上げます。

御 所 属

御 芳 名