## 医療機器等開発人材育成研修 参加申込書

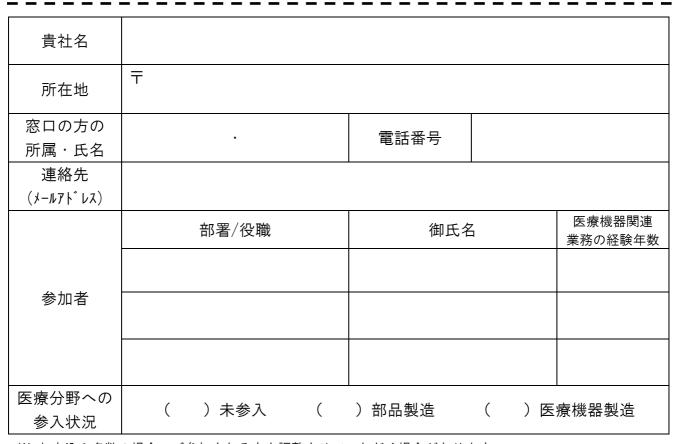
■下記に必要事項をご記入のうえ、11 月 14 日(金)までメール又はFAXでお申込みいただくか、 Google フォーム(下記 URL 又は右記二次元バーコード)からお申込みください。 \_\_\_ \_\_\_

E-mail: ysaninno#pref. yamagata. jp

(※ 送信の際は、#を@に変換ください。)

F A X : 023-630-2695

https://forms.gle/f8ekfKJCoAzMTjr57



※ お申込み多数の場合、ご参加される方を調整させていただく場合があります。

## 会場案内等



## 《医学部内マップ》



駐車場は山形大学医学部 附属病院の来院者用駐車 場(斜線部分)をご利用 ください。

※来院者駐車場への車の 入場は「→」の順路で入 場ください。