

地域課題解決プロジェクト事業拡大版「地域医療研修見学研修発表会」
7月23日（木）PBL 授業公開参加申込書（締切：6月19日）

大学名：

参加教員： 名

所属	職名	氏名	参加時間帯

1 限目 08：50～10：20 2 限目 10：30～12：00
3 限目 13：00～14：30 4 限目 14：40～16：10 で、
参加可能な時間帯をご記入ください。

集約担当者：所 属：
職 名：
氏 名：
電 話：
メー ル：

旅費支給の有無については、コンソーシアム「事務処理マニュアル」により
岩手大学との協議を経て支給する場合があります。
昼食は各自の負担となります。

地域課題解決プロジェクト事業拡大版「地域医療研修見学研修発表会」

7月24日（金）発表会参加申込書（締切：6月19日）

大学名：

参加教員： 名

所属	職名	氏名	参加時間帯

終日・午前・午後または参加可能な時間帯をご記入ください。

参加学生数： 名（内訳： 学部 学科 名）

集約担当者：所 属：

職 名：

氏 名：

電 話：

メー ル：

教員の旅費支給の有無については、コンソーシアム「事務処理マニュアル」により岩手大学との協議を経て支給する場合があります。

学生の交通手段は、コンソーシアム予算によるバスを用意します（往復とも）。
昼食は各自（教員・学生とも）の負担となります。