**第6回瀬戸内海巡回診療船**

**済生丸見学ツアー ｟申込書｠**

● 乗船希望日に☑をお願いします ●

□　令和2年８月31日（月）　　宮窪町　余所国

□　令和2年9月1日（火）　　 宮窪町　友浦

□　令和2年9月2日（水）　 伯方島　北浦

□　令和2年11月4日（水） 　上島町　弓削佐島

□　令和2年11月5日（木） 　上島町　弓削佐島

* 集合方法 ①、②の何れかに☑をお願いします　●

□ ① 当院　正面玄関前に集合　7時50分～8時

　　 □ ② 愛媛大学コミュニティハウス前に７時0０分頃集合（愛大生に限る）

　　　　　　　　　　　　 ※当院で送迎車を手配いたします

● 参加希望者の氏名・所属・連絡先等　記入をお願いします　●

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属大学 | 携帯電話番号 | E-mailアドレス |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**【申し込み・問い合わせ先】**

**乗船希望日の約1週間前までにはお申し込み下さい。**

〒799-1592　愛媛県今治市喜田村７丁目１番６号

社会福祉法人済生会今治病院　臨床研修センター　秋山・日野

ＴＥＬ：0898-47-2500　/　ＦＡＸ：0898-48-5096

Ｍail：[resident@imabari.saiseikai.or.jp](mailto:resident@imabari.saiseikai.or.jp)