

浜松駅北口バスターミナルからの交通案内

遠鉄バス

バスのりば	路線番号	路線名称等	所要時間
13番	50	山の手医大線医大行き	約35分

□会場

浜松医科大学講義実習棟1階 特別講義室

□申込先(お問合せ先)

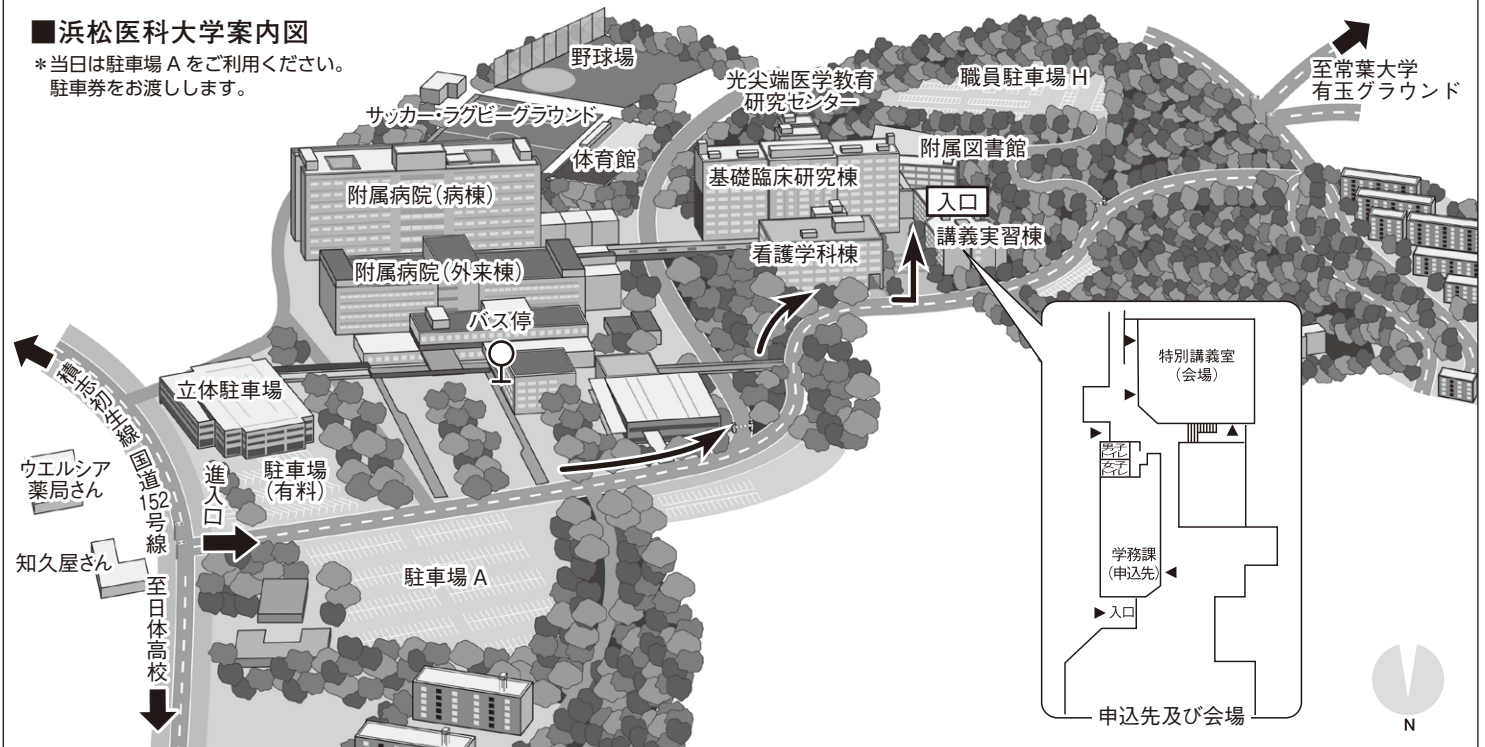
浜松医科大学学務課(講義実習棟1階)
〒431-3192 浜松市東区半田山一丁目20番1号
TEL (053) 435-2202 FAX (053) 435-2233
MAIL kgs@hama-med.ac.jp
受付時間: 平日(月～金) 10:00～16:00

■浜松医科大学への地図



■浜松医科大学案内図

*当日は駐車場Aをご利用ください。
駐車券をお渡しします。



〈キリトリ〉

第39回浜松医科大学公開講座受講申込書

ふりがな		性別	年齢	過去の受講履歴
氏名				有(回目)・無
住所	〒 ー			
電話番号	() ー	職業		

事務局記入欄

申込方法	郵送 ・ 窓口 ・ FAX ・ メール	受付日	平成29年 月 日
------	---------------------------------	-----	---------------------

※お申込んだいた個人情報は本事業のみに使用し、個人情報保護法に則り厳重に管理いたします。