

# 免疫チェックポイント阻害薬： ノーベル賞を受けた治療への正しい理解のために

## 参加申込書

ふりがな			
氏名		参加人数	名
所属			
連絡先住所	〒 -		
TEL	-	FAX	-
E-mail			
質問事項(希望者のみ)			

●聴講希望の方は、住所、氏名、電話番号、質問事項(希望者)等をご記入の上、はがき、電話、FAX、E-mailで「金沢医科大学 教学課(大学院医学研究科担当)」までお申し込みください。なお、当日も会場にて受け付けております。

送信先FAX

**076-286-6054**

申し込み締切

**令和元年10月4日(金)**

※ご記入いただいた個人情報は厳正な管理の上、本公開講座以外の目的には使用いたしません。

お問い合わせ  
申し込み先

金沢医科大学 教学課(大学院医学研究科担当) 〒920-0293 石川県河北郡内灘町大学1丁目1番地

**TEL 076-218-8051 FAX 076-286-6054**

E-mail [d-gakuin@kanazawa-med.ac.jp](mailto:d-gakuin@kanazawa-med.ac.jp)

HP <http://www.kanazawa-med.ac.jp/>