

## <申込方法>

平成26年11月14日（金）までに、氏名・所属・希望領域※を明記の上、医歯薬事務部学務課第二教務係メールアドレス：  
「[isygakumu4k@tokushima-u.ac.jp](mailto:isygakumu4k@tokushima-u.ac.jp)」へお申し込みください。

### 記載例)

徳島大学大学院保健科学教育部オープンキャンパスへの参加を申し込みます。

氏名：徳島花子

所属：保健大学保健学部

希望領域：博士前期課程看護学領域

### ※徳島大学大学院保健科学教育部保健学専攻各領域

#### <博士前期課程>

看護学領域

医用情報科学領域

医用検査学領域

#### <博士後期課程>

生涯健康支援学領域

医用情報科学領域

医用検査学領域