

記載例

平成 年 月 日

北海道地域連携クリティカルパス運営協議会長 宛

申請機関名

〇〇大学 〇〇学部

機関代表者職・名

〇〇学部長 〇〇 〇〇 印

脳卒中あんしん生活ガイドブック教育教材用PDF申込書

次のとおり、脳卒中あんしん生活ガイドブック(PDF)を教育教材用として申し込みます。  
なお、使用に際しては、次のことを遵守しますことをお約束します。

- 1 ガイドブック裏表紙に記載の「●本書のご利用に関しては、以下の点に御留意ください。」に関すること。
- 2 北海道地域連携クリティカルパス運営協議会からガイドブックに関するアンケート調査の依頼があった場合には、可能な限り協力をする事。

記

- 1 使用目的 〇〇学講義の参考資料として活用する。
- 2 教育対象学生・人数 医学部 学生 50人
- 3 送付先郵便番号・住所 〒000-0000  
住所 札幌市〇〇区北〇〇条西〇〇丁目〇-〇
- 4 担当者職氏名・電話番号 職名 〇〇課 〇〇係長 氏名 〇〇 〇〇  
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇(内線〇〇〇)

<申請書送付先>

北海道地域連携クリティカルパス運営協議会事務局  
(北海道大学大学院医学研究科神経病態学脳神経外科分野内)  
〒060-8638  
札幌市北区北15条西7丁目  
FAX 050-3737-7066  
E-mail hosnet@pop.med.hokudai.ac.jp

平成 年 月 日

北海道地域連携クリティカルパス運営協議会長 宛

申請機関名

機関代表者名

印

### 脳卒中あんしん生活ガイドブック教育教材用PDF申込書

次のとおり、脳卒中あんしん生活ガイドブック(PDF)を教育教材用として申し込みます。

なお、使用に際しては、次のことを遵守しますことをお約束します。

- 1 ガイドブック裏表紙に記載の「●本書のご利用に関しては、以下の点に御留意ください。」に関すること。
- 2 北海道地域連携クリティカルパス運営協議会からガイドブックに関するアンケート調査の依頼があった場合には、可能な限り協力をすること。

#### 記

- 1 使用目的 \_\_\_\_\_
- 2 教育対象学生・人数 \_\_\_\_\_ 学生 \_\_\_\_\_ 人
- 3 送付先郵便番号・住所 〒 \_\_\_\_\_
- 住所 \_\_\_\_\_
- 4 担当者職氏名・電話番号 職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_
- 電話番号 \_\_\_\_\_

#### <申請書送付先>

北海道地域連携クリティカルパス運営協議会事務局  
(北海道大学大学院医学研究科神経病態学脳神経外科分野内)  
〒060-8638  
札幌市北区北15条西7丁目  
FAX 050-3737-7066  
E-mail hosnet@pop.med.hokudai.ac.jp