**「先輩教員との語り場」**

**（平成３１年３月１５日（金）開催分）**

**参加申込票**

|  |  |
| --- | --- |
| **（ふりがな）****お名前** |  |
| **ご所属** | 　　　　（職名または学年：　　　　　　　　　　　　　　） |
| **ご連絡先****（Mail）** |  |
| 以下、自由にご記入ください。 |
| 【先輩教員に聞いてみたいこと】（例）研究職って楽しいですか？ ワーク・ライフ・バランスは？臨床と研究のバランスは？等 |
| 【今、興味を持っていること】（例）旅行が趣味です！ 将来の進路に悩んでいます…等、ざっくばらんに　　　お聞かせください！ |

本参加申込票を、以下のメールアドレス宛にお送りください

【申込・問合せ先】

京都大学大学院医学研究科　総務掛

TEL：０７５－７５３－４３２４

（内線１６－４３２４）

Mail：060soumu@mail2.adm.kyoto-u.ac.jp

（申込〆切：３月１１日（月））