令和5年度 新潟大学・全学同窓会交流会開催のご案内

主催 新潟大学／新潟大学全学同窓会

1 講演会 定員 200名 入場無料

日時：令和5年10月21日(土曜日) 15:30～17:00

※当日14:40から受付を開始します。恐れ入りますが15:10までにご入場願います。

会場：ANAクラウンプラザホテル新潟 3階「飛翔」新潟市中央区万代5-11-20 TEL025-245-3334

※会場の駐車場には限りがありますので、公共交通機関をご利用願います。

◎演題 「ドナルド・マクドナルド・ハウスにいがた について」

稲川 欣也 氏 (にいがたハウス ハウスマネージャー)

～大学研究室から～

◎演題 「小児患者の自立支援 -自己開示の大切さ- 」

住吉 智子 氏 (新潟大学医学部保健学科教授)

2 懇親会 定員 200名 (先着順)

日時：令和5年10月21日(土曜日) 17:15～18:45

会場：ANAクラウンプラザホテル新潟 3階「飛翔」

●お申込み方法

参加申込書に必要事項をご記入の上、下記申込先までEメールまたはハガキ、FAXでお申込みください。

申し込み先/問い合わせ

新潟大学歯学部同窓会事務局

Eメール office@al-dent.niigata-u.jp

〒951-8514 新潟市中央区学校町通2-5274 A棟8F

TEL&FAX 025-229-4166

申込締切日 令和5年10月10日(火)

参加申込書

■参加希望 (☑をつけてください)

講演会

懇親会

(会費:5,000円。ただし、歯学部同窓会会員については歯学部同窓会が全額補助します(10名まで。))

■区分 (☑をつけてください。複数可)

新潟大学卒業生

新潟大学学生

新潟大学教職員

一般の方

協賛企業・団体

その他()

ご芳名

TEL

FAX

Eメール

ご住所 〒

卒業学部・学科(新潟大学卒業生はご記入願います)

学部

学科(研究科, 短期大学部) / 昭和・平成・令和 年卒(修了)

協賛企業・団体名 (協賛会員様はご記入願います)

*記載された個人情報は、受付整理の他、新潟大学全学同窓会の次回からのイベント等の案内のみに利用し、それ以外には利用いたしません。