



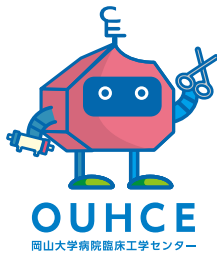
OUH
岡山大学病院

岡山大学病院 臨床工学センター

実習・見学される方へ

X線エリアへの入室可否を記入し、岡山大学病院実習担当者へ提出してください。

X線エリア入室	
可	否



記入日： 年 月 日

学校名：

氏名：