

「新病院設計ワークショップ」シート③

※9月14日（金）までに提出してください。

氏名	
----	--

1. 八千代病院さんの施設見学や説明を通して感じたこと、印象に残ったことを書いてください。

2. 今後のワークショップに望むことがあれば書いてください。