

# 「新病院設計ワークショップ」シート①

※8月18日（土）の第1回ワークショップ終了時に提出してください。

※「1.」のご意見に関しては、第1回ワークショップ開催前にご記入いただき、「2.」のご意見は、第1回ワークショップ終了時にご記入いただきますようお願い申し上げます。）

氏名	
----	--

1. 新病院の設計に望むことがあれば書いてください。

2. 「1.」のご意見に関して、本日のワークショップに参加して、自分なりの問題意識が変わったり、つけ加わったりしたことがあれば書いてください。