

2022冬 高校生看護体験 申込用紙

ふりがな			生年月日 西暦
氏名			年 月 日生
学校名	高等学校		年生
郵便番号	〒 (-)		都・県
現住所			
電話番号		携帯番号	
※日程①~⑧から希望日を選び、下記の記入欄に第1希望から第3希望までご記入下さい。			
※午前の部、午後の部があります。		①	12月20日(火) 14:00~16:30
希望を書く際、ご注意下さい!		②	12月22日(木) 14:00~16:30
③	12月23日(金) 09:00~11:30	④	12月23日(金) 14:00~16:30
⑤	12月26日(月) 09:00~11:30	⑥	12月26日(月) 14:00~16:30
⑦	12月28日(水) 09:00~11:30	⑧	12月28日(水) 14:00~16:30
第1希望		第2希望	第3希望
◇他の病院の看護体験に参加したことがある はい ・ いいえ			
→はいと答えた方は、参加したことがある病院と体験内容を教えてください。			
病院名	体験内容		
今回、看護体験を申し込んだ理由を教えてください。			

※ FAX にてお申込み下さい。

申込締め切り日：2022年11月29日(火) 必着

直通FAX：03-3912-2228 (王子生協病院 看護学生室直通)