

平成30年度「中学生・高校生の一日看護学生・看護体験」申込書

参加日時： _____

参加希望施設名： _____

優先 順位 ^{※1}	学年	ふ り が な 氏 名	性別	白衣 ^{※2} サイズ	そ の 他 ^{※3}
1					希望看護体験（看護師・助産師）
2					希望看護体験（看護師・助産師）
3					希望看護体験（看護師・助産師）
4					希望看護体験（看護師・助産師）
5					希望看護体験（看護師・助産師）
6					希望看護体験（看護師・助産師）
7					希望看護体験（看護師・助産師）
8					希望看護体験（看護師・助産師）
9					希望看護体験（看護師・助産師）
10					希望看護体験（看護師・助産師）

※1 優先順位は、参加希望人数が多くなった場合に参考にします。

※2 「服装・準備物品等」欄に「白衣貸与」とある施設での体験を希望される場合は、白衣サイズ（実施要項参照）を記入してください。

※3 「その他」には、各実施施設の「服装・準備物品」欄にある必要事項、及び希望する看護体験に○をつけてください。

申し込み月日 _____ 月 _____ 日 学校名 _____

T E L _____

F A X _____

担当者名 _____

※申込書は複写の上、参加希望施設かつ開催日時ごとに記入し、参加希望施設の申込み方法により、お申し込みください。