

オープンホスピタル参加申込書

(記入上の注意)

※緊急時の場合に連絡する必要があるため、できるだけ連絡先を御記入願います。

※宿舎の見学を希望する場合・・・宿舎は看護師宿舎（女性単身用）と、職員宿舎（一般単身・世帯用）があります。希望する方に○を付けてください。

ふりがな		性別
氏名		
施設見学希望コース いずれかに○印をつけて ください		() ①救命救急センター・ICU・手術部 + 一般病棟コース () ②産科・小児 + 一般病棟コース () ③一般病棟（内科・外科）コース
(連絡先)	住所 電話番号	〒 Tel
学校名・学年 または 勤務先		
宿舎見学を希望しますか どちらかに○印をつけて ください		() 希望する (看護師宿舎 ・ 職員宿舎) () 希望しない
質問など		