

# 病院見学会参加申込書

## (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			男・女
見学会 参加希望日 に○印を つけてください		① 2月22日（土）（ ） ② 3月25日（水）（ ）	
施設見学希望コース  いずれかに○印をつけて ください		<input type="checkbox"/> ①救命救急センター・ICU・手術部 + 一般病棟コース <input type="checkbox"/> ②産科・小児 + 一般病棟コース <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 希望する ( 看護師宿舎 ・ 職員宿舎 ) <input type="checkbox"/> 希望しない	
質問など			