

「病院見学、サマーセミナー」参加申込書

※病院見学のみの方は1を、引き続きサマーセミナーにも参加する方は、1と2の両方を記入願います。

1 病院見学申込書

氏名	ふりがな	
	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
現住所	〒	
電話番号		
看護学校	所在地	学年
	
	名称	

2 サマーセミナー申込書

緊急連絡先 電話番号 (実家など)			本人との 続柄	
持ち物	ナース服	有・無 [サイズ:]	ナース シューズ	有・無 [サイズ: cm]
宿泊希望日 (希望日に○)	7/31 ・ 8/1 ・ 8/2 ・ 8/3			

※宿泊先は病院近くのビジネスホテルの予定です。