

天草郡市医師会附属天草准看護高等専修学校 宛

Fax番号 0969-24-1554

締切

*ファックスでお申し込み場合は、参加申込書をご記入の上、送信をお願いします

*性別は、○で囲んでください

オープンスクール参加申込書

開催日：7月20日(土) 13:45～受付 14:00～開催 申込締切 7/13(土)

	氏名	性別	年齢	連絡先(すぐに連絡できる電話番号 など)
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		

開催日：8月24日(土) 13:45～受付 14:00～開催 申込締切 8/17(土)

	氏名	性別	年齢	連絡先(すぐに連絡できる電話番号 など)
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		

開催日：8月30日(金) 17:45～受付 18:00～開催 申込締切 8/23(金)

	氏名	性別	年齢	連絡先(すぐに連絡できる電話番号 など)
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		

開催日：9月27日(金) 17:45～受付 18:00～開催 申込締切 9/20(金)

	氏名	性別	年齢	連絡先(すぐに連絡できる電話番号 など)
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		

学校名・職場名（学校や職場でまとめて申し込まれる場合は、お書きください）

--

*ファックスの他に電話または学校ホームページより参加申込みをお受けします。

電話 0969-22-2309

<https://ama-med.or.jp/nurse/>



