

提出先:山形県健康福祉部医療政策課 菅野 あて
(FAX:023-630-2301)

高校生を対象とした看護体験セミナー申込書【FAX用】

申込書			(記入例等)
① 学校名			〇〇高校
② 学年			1年生
③ 模擬講義 希望コース	①看護職の基本～健康情報を正しく伝えるために～ ②子どもの成長発達を支えるための看護 ③検査から考える看護に必要な感染防止対策 ④多死社会における”Good Death”を看護の力でどう支援することができるか？	第1希望	希望するコースについて、①～④から第1希望、第2希望を記入してください。 申込状況によって、ご希望に添えない場合がありますので、御了承ください。
		第2希望	
④ 送迎バスの 利用希望	庄内方面から運行		希望する場合は○を記入してください
⑤ 自宅住所			山形市〇〇町〇丁目 11-22-33
(ふりがな) ⑥ 氏名			やまがた はなこ 山形 花子
⑦ 性別	男 ・ 女		男 ・ (女)
⑧ 生年月日	平成 年 月 日		平成〇〇年〇〇月〇〇日
⑨ 連絡先TEL			023-XXX-XXXX
⑩ メールアドレス			XXX@XXX.ne.jp
⑪ その他			連絡事項等があれば記入