

(別紙)

白根大通病院 FAX025-362-0272

医療法人社団 白美会 殿

第3回看護師国家試験対策講座出欠届(参加申込)用紙

※病院見学・奨学金制度の説明会を希望する場合は○を記入してください。

氏名	(フリ仮名)	申し込み欄	
	(歳)	参加します	
住所	〒 (携帯電話)		
所属 (学校名)	(学年)		
病院見学	希望する	奨学金制度の 説明会	希望する
連絡欄	(講座内容で希望することがあればご記入下さい)		

※連絡欄には希望事項のほか、事務連絡等があればお書き下さい。

締切日:3月15日(木)