

お申込みFAX.098-863-4116

徳洲会グループ×金城大学
高校生ハイブリッド看護体験会
— 参加申込書 —

★参加希望会場を選んでください。

中部会場(中部徳洲会病院) 南部会場(南部徳洲会病院)

ふりがな 氏名:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	高校名:	年 組
住所:			
ご自宅の電話番号:		ご自身の携帯番号:	
メールアドレス:	@	看護服サイズ:	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL

[個人情報のお取り扱いに関して] 本件のご連絡や資料送付以外での使用はいたしません。

■当日ご参加の際にご準備いただくもの

- ①白の室内シューズ ②筆記用具 ③長髪の方は髪をまとめるゴム
④体操着(ジャージ) ⑤マスク(白またはブルー) ⑥白系のストッキング着用

■申込締切

2023年7月4日(火)

※参加者多数の場合は選抜となります。
※申込予約確定の方には、後日ご自宅へ参加証をお送りさせていただきます。
※選抜に漏れた場合はオンラインによる参加となります。

お問い合わせ

金城大学 沖縄代行サービス
株式会社 ハンズ・コム(担当:金城)

TEL.098-866-9288 FAX.098-863-4116
mail.info@hands.ne.jp

「高校生ハイブリッド看護体験会」のアンケートにご協力ください

【Q1】希望進路(必須) ※複数選択可

国公立大学 私立大学 短期大学 専門学校 未定

【Q2】進路希望エリア(必須)

沖縄県内 沖縄県外 未定

【Q3】徳洲会グループの看護師返還免除奨学金について(必須)

興味がある 興味はないが話は聞きたい 必要としていない 分からない

【Q4】金城大学について(必須)

進学を希望している 進学先の候補として検討している まだ考えていない

【Q5】9月2日(土)の徳洲会グループ×金城大学の個別相談会について(必須)

参加を希望 参加を検討 参加を希望しない まだ分からない