

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 —



WEBでのお申し込みはこちら

★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:			
※住所は番地やマンション・アパートなどの部屋番号まで正確にお書きください。住所に誤りがある場合は、当選通知書をお送りすることができませんのでご了承ください。			
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。

■当日で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)

■申込締切

2025年7月1日(火)

※参加者多数の場合は抽選となります。

※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。

※抽選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・九州広報センター

TEL.098-866-9288 FAX.098-863-4116

株式会社 ハンズ・コム(担当:金城)

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 九州 関西 中部 北陸 関東 東北・北海道 海外 未定

【Q3】第一志望校(必須) ※まだ第一志望校が決まっていない方は「未定」とお書きください。

()

【Q4】徳洲会グループの看護師返還免除奨学金について(必須)

希望する 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

【Q5】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

【Q6】9月6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