

お申込みFAX.098-863-4116

徳洲会グループ×金城大学  
高校生看護体験会  
— 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:

男  
 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:  S  M  L  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)

■申込締切

**2026年7月6日(月)**

※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。

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) ※第二希望以下もお書きください。

( )

【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