**令和６年度「出前説明会」申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 |  | |
| 担当者  （役職） |  | |
| 連絡先 | 住所：〒 | |
| 電話：　　　　　　　　　　　　　　　FAX： | |
| Eメール： | |
| 対象学年 | 学年　　　　全　　　　　人 | |
| 実施希望日  ※1時間以内でも申込できます。 | 第１希望 | 月　　日（　　）　　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 第２希望 | 月　　日（　　）　　 時　　分　～　　　時　　分 |
| その他 | ご自由にお書きください（希望、連絡等） | |

【申込先・問合せ先】

　　　(公社)岡山県看護協会　 岡山県ナースセンター

TEL（086）226－3639　/　FAX（086）226－0341