

※このまま FAX してください

宮崎県立看護大学 別科助産専攻 担当事務局 川野・赤木 宛
(FAX 0985-59-7771)

オープンキャンパス参加申込書

氏名	
所属 (学校・学年／病院)	
連絡先	電話番号：() - E-mail：
参加希望時間 (○をつけてください)	① 9月6日(日) 10時～12時 ② 9月6日(日) 14時～16時

※希望時間は参加人数によって調整させていただきます。

申込み期限：7月20日(月) ～ 9月4日(金)

* オープンキャンパスについてご意見等がございましたら、ご自由にお書きください。

--