

平成 30 年度

米子医療センター附属看護学校オープンスクール

参加申込書（個人）

平成 30 年 月 日

|                 |                         |    |           |
|-----------------|-------------------------|----|-----------|
| 参加者氏名<br>(ふりがな) |                         |    |           |
| 年齢 (学年)         |                         | 性別 | ( 男 ・ 女 ) |
| 学校名             |                         |    |           |
| 電話番号            | 【 自宅 ・ 携帯電話 ・ その他 ( ) 】 |    |           |

【連絡先・問い合わせ】

〒683-0006 米子市車尾 4-17-2

米子医療センター附属看護学校

TEL : 0859-31-6187

FAX : 0859-31-6188

E-mail : [yonago-kangaku@yonagomc.jp](mailto:yonago-kangaku@yonagomc.jp)