

【2024年度】

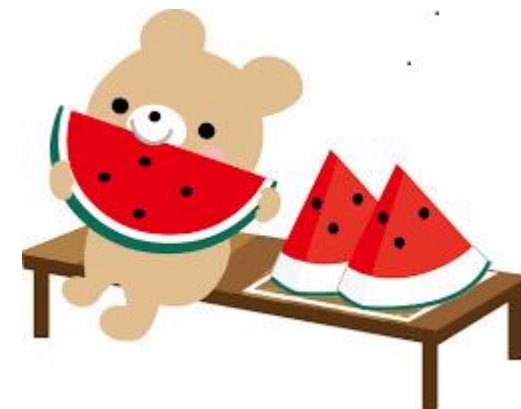
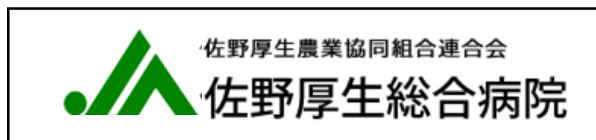
高校生ふれあい看護体験ご案内

「ふれあい看護体験」は、
看護を目指したい高校生を対象に、看護場面の見学や簡単な体験、
関係者との交流などを行うイベントです。

日時 ① 7月26日（金） 9：00 ～ 15：00
 ② 8月 2日（金） 9：00 ～ 15：00

申込方法： ホームページより申込書をダウンロードし、学校毎にまとめてFAXで
お申込みください。お問い合わせ等もFAXでお願いします。

受付期間： 令和6年6月1日（土） 9時～6月14日（金） 15時
※応募多数の場合は抽選となります。



佐野厚生総合病院

2024年度 高校生ふれあい看護体験参加申込書

実施日時：令和6年7月26日（金）・8月2日（金）9：00～15：00

学校名	
学校住所	〒
担当者名	
FAX	
電話番号	

参加希望日に○をつけてください

第1希望	7/26	8/2	なし
第2希望	7/26	8/2	なし

ふりがな 学生氏名		性別	男性	女性
学生住所	〒			
電話番号	自宅 携帯			
学年	1年	2年	3年	
服のサイズ	S	M	L	2 L
参加理由				

申込受付期間：令和6年6月1日 9：00 ～ 6月14日 15：00

- 応募多数の場合は抽選となりますのでご了承ください。
- 参加の可否については6月26日（金）までに学校へFAXで連絡させていただきます。
- 参加の場合、書類は学校へ送付させていただきます。
- お問い合わせ等はFAXでお願いします。

【FAX送付先】 佐野厚生総合病院 総務課 ふれあい看護担当係

FAX番号 0283 - 22 - 8252