日本赤十字九州国際看護大学オープンキャンパス参加ツアー

申し込み用紙

令和４年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 |  | 年齢 | 歳 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | |
| 連絡先 | TEL | 携帯等 | | | |
| Mail | | | | |
| 緊急連絡先 | 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　（本人との続柄：　　） | | | | |
| 学校名 | （学年　　　　年生） | | | | |
| 申込理由 （※看護師を目指す理由など） |  | | | | |
| 平均評定 | （　　　　　　　　　　　）　　　※1年生は中学の平均評定を記載して下さい。 | | | | |
| その他  （考慮すべき既往歴、アレルギー等） |  | | | | |

≪保護者記入欄≫

　　上記の者を日本赤十字九州国際看護大学オープンキャンパス参加ツアー参加候補者として申し

込みします。また、当日の那覇空港までの送迎についても対応可能です。

　　令和4年　　月　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※記載いただいた個人情報については、本研修会関連の目的以外には使用いたしません。