

一般財団法人済誠会附属十和田准看護学院 学校見学会

- 第1回目 日程【令和6年8月2日（金）】 ※締切日：令和6年7月25日（木）
時間【14：00～16：00（受付時間 13：30～13：50）】
- 第2回目 日程【令和6年10月21日（月）】 ※締切日：令和6年10月10日（木）
時間【14：00～16：00（受付時間 13：30～13：50）】
- 第3回目 日程【令和6年12月21日（土）】 ※締切日：令和6年12月12日（木）
時間【14：00～16：00（受付時間 13：30～13：50）】

上記日程で都合がつかない方は、随時見学を受け付けています。
見学可能期間【令和6年7月22日（月）～11月30日（土）】
事前にお問い合わせください。 【問い合わせ先→0176-23-5683】

※各回、30分前から受付を開始し、体調確認します。
開始5分前には受付を終了してください。

★主な実施内容予定

- ・学校紹介
- ・校舎案内
- ・体験学習
※ベッドメイキング等の日常生活に役立つことを楽しく体験できます。
- ・在校生と座談会等

※上履き、筆記用具等の持参をお願いします。

★参加申し込み方法 （※先着20名まで。定員を超えた場合のみ連絡致します。）
FAX・電話いずれかで申し込みください

★体調確認内容について

- ・当日は、「不織布製マスクの着用」及び学校内各所での「手指消毒」をお願いいたします。
- ・学校見学会当日、発熱・風邪等の症状がある場合、参加をお断りさせていただきます。
該当する場合には必ずご連絡ください。

※学校見学会当日、受付にて体温測定と体調確認をいたします。

一般財団法人済誠会 附属十和田准看護学院
令和6年度 学校見学会 参加申込書

ふりがな				
氏名				
学校名	高校	<input type="checkbox"/> 3年生	<input type="checkbox"/> ()年生	<input type="checkbox"/> 卒業
TEL (日中連絡先)	※	同伴者 (保護者等)	有 ・ 無 (人)	

※必ず連絡がつく番号の記入をお願いします。

希望日程に○印をつけて下さい。

日 程			希望日	〆切日
第1回	令和6年8月2日(金)	14:00~16:00		令和6年7月25日
第2回	令和6年10月21日(月)	14:00~16:00		令和6年10月10日
第3回	令和6年12月21日(土)	14:00~16:00		令和6年12月12日

※申し込み方法は、FAXか電話になっております。

※定員を超えた場合にのみご連絡致します。

※参加申込書が不足の場合、コピーをしてご使用ください。

<申し込み・問い合わせ先>

〒034-0089

青森県十和田市西二十三番町1-2

TEL: 0176-23-5683

FAX: 0176-23-6057

※当日は、駐車場を十和田准看護学院前にご用意しております。

