

提出先:山形県健康福祉部医療政策課 宮林 あて  
(FAX:023-630-2301)

### 高校生を対象とした看護体験セミナー申込書【FAX用】

| 申込書             |  | (記入例等)  |
|-----------------|--|---|
| ① 学校名           |  | 〇〇高校  |
| ② 学年            |  | 1年生   |
| ③ 模擬講義<br>希望コース | ①子どもの検査や処置を支える看護<br>②洗う・拭く・整える～清潔を支える看護～<br>③”こころの元気”を支える看護～地元で暮らす人を支える看護の仕事～<br>④看護のチカラで支えるGood Death | 第1希望<br><br>第2希望  |
|                 |  | 希望するコースについて、①～④から第1希望、第2希望を記入してください。<br>申込状況によって、ご希望に添えない場合がありますので、御了承ください。 |
| ④ 送迎バスの<br>利用希望 | 庄内方面から運行   | 希望する場合は○を記入してください   |
| ⑤ 送迎バスの<br>乗車場所 | ・酒田駅前(7:15発/14:45着)<br>・鶴岡駅前(8:00発/14:00着)   | 送迎バスの利用を希望する場合は、乗車場所に○を記入してください   |
| ⑥ 自宅住所          |  | 〒123-4567<br>山形市〇〇町〇丁目<br>11-22-33  |
| (ふりがな)<br>⑦ 氏名  |  | やまがた はなこ<br>山形 花子   |
| ⑧ 性別            | 男 ・ 女  | 男 ・ (女)   |
| ⑨ 生年月日          | 平成 年 月 日   | 平成〇〇年〇〇月〇〇日   |
| ⑩ 連絡先TEL        |  | 023-XXX-XXXX  |
| ⑪ メールアドレス       |  | XXX@XXX.ne.jp   |
| ⑫ その他           |  | 連絡事項等があれば記入   |