



FAX 011-863-3204

北海道看護協会事業部事業課事業係あて

(FAX 番号はお間違いのないようお願いいたします。)

平成 30 年ふれあい看護体験発表会
参加申込書

締 切 7 月 25 日 (水)

【学校関係者記入欄】

学 校 名	
T E L	— —
F A X	— —
ふ り が な	
担 当 教 員	
参 加 人 数	生徒 1 年 人 2 年 人 3 年 人

※参加人数は概数で結構です。