

# 令和5年度 進学説明会 参加申込書

※参加者1名につき1枚ご記入ください。

**参加者** 参加する日程に○を記入してください。両方に参加することも可能です。

参加日程	7月22日(土)		
	( )午前:看護系大学等	( )午後:看護専門学校等	
(よみがな) 氏名			高校生 社会人
			保護者
			進路指導者
			その他( )
学校名			
生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢	
住所	〒 _____		
TEL			
参加方法 (○をつけて ください)	来館 ・ オンライン		
オンライン参加の 方のみ記入し てください	メールアドレス:	@	

**締切：令和5年7月7日(金)17時必着**

お問合せ、申込先：兵庫県看護協会 兵庫県ナースセンター  
〒650-0011 神戸市中央区下山手通5丁目6番24号  
TEL:078-341-0240 FAX:078-341-0340  
担当：松本・古山

※開催内容につきましては、後日メール、または郵送にてお知らせいたします

※FAX送信の際は、再度FAX番号をよくお確かめのうえ、送信間違いのないようにお願いします。