

学校説明会申込票

• 参加希望日（希望日に○を記入してください）

1. 令和元年 6 月 22 日（土）AM10:00～12:00（模擬授業含む）
2. 令和元年 7 月 25 日（木）AM10:00～12:10（授業公開）
3. 令和元年 8 月 21 日（水）AM10:00～12:10（授業公開）
4. 令和元年 8 月 31 日（土）AM10:00～12:00（模擬授業含む）
5. 令和元年 9 月 28 日（土）AM10:00～12:00（模擬授業含む）
6. 令和元年 10 月 19 日（土）AM10:00～12:00（模擬授業含む）

• 参加者名、年齢

ふりがな

（ 歳）

• 住所（市区町村まで）

• 連絡先（電話番号）

大宮医師会立 大宮准看護学校

埼玉県さいたま市北区東大成町 2-107

大宮医師会館3階

TEL 048-778-7567/FAX 048-776-9735