

申込日 月 日

オープンスクール参加申込書 (FAX送信用)

※添書不要

FAX : 024-935-5233

・ 10 / 21 (土) 第2回オープンスクールに参加 申込期限 10月17日 (火)

番号	氏名	年齢・(学年)	性別
1	ふりがな	歳 年	男・女
2	ふりがな	歳 年	男・女
3	ふりがな	歳 年	男・女
4	ふりがな	歳 年	男・女
5	ふりがな	歳 年	男・女

○中・高校生の方は、進路担当の先生にお申込みください。

貴所属 (貴校名)	
ご連絡先	
(進路ご担当) 先生	

郡山看護専門学校

KORIYAMA SCHOOL OF NURSING

〒963-8031 福島県郡山市字上亀田14-4

電話番号 (024) 953-3155 看護学科 (024) 934-2660 (直通)

FAX (024) 935-5233 准看護学科 (024) 932-0441 (直通)

ホームページ <http://www.k-kango.or.jp/>