

[進路指導部の先生・3学年担任の先生対象]

# 看護奨学生採用病院説明会

## 参加申込書

御校名			
所在地	〒		
御担当者名		進路指導主事名	
電話		F A X	

1. ご参加者名 (何名でも結構です)

ご参加氏名	ご担当【( )内に○印を】
	( ) 進路指導部 ( ) 3学年担任
	( ) 進路指導部 ( ) 3学年担任
	( ) 進路指導部 ( ) 3学年担任

3. お申込み先

(株)エクセルシオール **FAX 0166(36)0222**

4. 締切日

2020年5月22日必着