

令和５年度

岐阜県看護協会 **看護の出前授業** 申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 日時 | 第1希望 | R　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　　分　～　　　時　　　分　（　　　　分間） |
| 第2希望 | R　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　　分　～　　　時　　　分　（　　　　分間） |
| 対象 | 　　　　　　　　　　　　　　科 | 　　　　　　学年 | 　　　　　　　名 |
| 科目ねらい |  |
| ご希望の授業内容 | （お申し込み後、具体的な内容についてはご相談させていただきます） |
| 担当教員役職名 |  | 担当教員名 |  |
| 連絡先 | 学校住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

公益社団法人岐阜県看護協会　岐阜県ナースセンター

FAX：０５８－２７７－１０１１

E-mail：gifu@nurse-center.net

※申込用紙は岐阜県ナースセンターHPからもダウンロードできます