

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