



令和7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			
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 事業振興課

FAX : 058-275-5300

E-mail : jigyou@gifu-kango.or.jp

※申込用紙は岐阜県看護協会 HP からダウンロードできます