

*参加生徒の個表は学校にて保管ください。

令和6年度 高校生一日看護体験研修参加申込書

研修実施日 令和6年8月7日(水)

(フリガナ) 生徒氏名	()	学年	年生	男・女
申込者 住所	〒 —			
緊急連絡先 電話番号	① 本人	研修日当日、緊急の際に研修病院から連絡します。必ず当日に連絡 が取れる電話番号をご記入ください。		
①② 両方記入	② 保護者 自宅・携帯電話等 続柄()			

服のサイズ	普段着用している服のサイズに○をつけてください。 (その他の場合はサイズを必ず記入してください。) 【上衣】 S ・ M ・ L ・ LL ・ その他 () 【ズボン】 S ・ M ・ L ・ LL ・ その他 ()		
身長	cm	写真撮影・掲 載について	研修中の写真撮影の可否を教えてください。 撮影した写真はホームページ等、広報活動の ため、使用させて頂く場合がございます。 保護者に確認の上記載してください。 可 ・ 不可
備考			

※服のサイズ、身長はユニホームの準備に必要な情報となります