

* 参加生徒の個表は学校にて保管ください。

令和7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7年8月6日（水）

(フリガナ) 生徒氏名	()	学年	年生	男・女
申 込 者 住 所	〒 ー			
緊急連絡先 電 話 番 号 ①② 両方記入	① 本人			
	② 保護者 自宅・携帯電話等 続柄()	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。		

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。) 【上服】 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R7 ナースセンター や各病院のホームページ等、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