

平成 29 年度

米子医療センター附属看護学校オープンスクール

参加申込書（個人）

平成 29 年 月 日

参加者氏名 (ふりがな)			
年齢 (学年)		性別	(男 ・ 女)
学校名			
電話番号	【 自宅 ・ 携帯電話 ・ その他 () 】		

【連絡先・問い合わせ】

〒683-0006 米子市車尾 4-17-2

米子医療センター附属看護学校

TEL : 0859-31-6187

FAX : 0859-31-6188

E-mail : yonago-kangaku@yonagomc.jp