

「2023 看護への道フェア」

《参加申込書》

(進路指導)担当教諭	(参加・不参加)
氏名	

※進路指導担当教諭の参加も是非お願いいたします。

令和5年 月 日

学校名 ()
申込代表者 ()
役職・氏名 ()
連絡先 ()

長崎県ナースセンター FAX:0957-49-8063

※申込締切:7月19日(水)15:00まで (先着200名)