

看護師国家試験 受験生対象

# 看護師国家試験ガイダンス申込書



## FAX: 048-606-2904

|                           |  |
|---------------------------|--|
| (カナ) _____                |  |
| 貴校名                       |  |
| 課程                        | <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 通信制 |
| 〒 _____<br>住所             |  |
| (カナ) _____                | 担当先生名  |
| _____                     | 対象 第 _____ 回   |
| 電話番号 _____                | 参加人数   |
| FAX _____                 | 先生 _____ 名 学生 _____ 名  |
| 第1希望                      | _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分ごろ～ _____ 時 _____ 分ごろ   |
| 第2希望                      | _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分ごろ～ _____ 時 _____ 分ごろ   |
| 第3希望                      | _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分ごろ～ _____ 時 _____ 分ごろ   |
| その他 (折り返し時の都合の良い時間やご質問など) |  |

048-606-2904 控線をはみ出しますと、文字が切れることがありますので、枠内へご記載ください。

講義時間は60分～90分間となっております。可能な限り第3希望までご記載ください。詳細な日程につきましては、お電話にて調整の連絡をさせていただきます。



クレヨン・ナーシング  
ライセンススクール

TEL&FAX: 048-606-2904

ウェブからも申込を承っております。  
<https://crayon-nursing.jp/>

