

F A X : 0794-62-9931
E-mail : kangokengaku@kitahari-mc.jp



※メールで申込みの方は、「@kitahari-mc.jp」からのメールを受信できるように設定しておいてください。

北播磨総合医療センター看護管理室 宛

病院見学説明会 参加申込書

フリガナ				性 別	
氏 名				<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男
生年月日	年 月 日 生			年 齢 (申込時点)	歳
住 所	〒				
電話番号	自 宅		携 帯		
メールアドレス					
在 学 校 または 卒 業 校		学 部 学 科		卒業年 (見込)	平成・令和 年
参加希望日	※参加形式を選択してください。				
	<input type="checkbox"/>	令和8年1月10日(土) 10:00～(1時間30分程度)			会場・WEB
	<input type="checkbox"/>	令和8年2月5日(木) 18:00～(1時間程度)			会場・WEB
	<input type="checkbox"/>	令和8年2月28日(土) 10:00～(1時間30分程度)			会場・WEB
	<input type="checkbox"/>	令和8年3月11日(水) 18:00～(1時間程度)			会場・WEB
	<input type="checkbox"/>	令和8年3月28日(土) 10:00～(1時間30分程度)			会場・WEB
	<input type="checkbox"/>	令和8年4月18日(土) 10:00～(1時間30分程度)			会場・WEB
	<input type="checkbox"/>	令和8年5月23日(土) 10:00～(1時間30分程度)			会場・WEB
	<input type="checkbox"/>	令和8年6月27日(土) 10:00～(1時間30分程度)			会場・WEB
	<input type="checkbox"/>	令和8年9月12日(土) 10:00～(1時間30分程度)			会場・WEB
<input type="checkbox"/>	令和8年10月10日(土) 10:00～(1時間30分程度)			会場・WEB	
質問事項					

<お問い合わせ・連絡先>

北播磨総合医療センター 看護管理室

〒675-1392 兵庫県小野市市場町925-250

TEL: 0794-88-8675 (直通)