

# 令和4年度 学校説明会

## FAX 返信票

このたび、独立行政法人国立病院機構金沢医療センター附属金沢看護学校の学校説明会を実施する運びとなりました。看護学校を、また当校をより知っていただく機会として、是非ご参加頂きたくご案内致します。

出席いただける方は、出席できる日程に○をつけて返信ください。

(     ) ①6月24日(金)

(     ) ②6月28日(火)・・・Zoom 開催

(     ) ③7月7日(木)

高等学校名 \_\_\_\_\_

役職 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

### ②に参加の場合

:連絡先(メールアドレス) \_\_\_\_\_

※ ①③の参加者は、各校1名でお願いいたします。

(参加者数が10名に達した場合、別の日へ変更をお願いする場合があります。)

お忙しいところ申し訳ございませんが、開催2日前までに本状に出席希望をご記入いただき、送信下さいますよう、よろしくお願いいたします。

金沢医療センター附属金沢看護学校(担当 中村)

送信先 FAX 番号 076-262-4190