

## 「2019 年屋島総合病院ふれあい看護体験」 申込書

以下の項目に記入して下さい。

しめい 氏名	
性別	男                      女
学校名・学年	
住所	〒
電話番号	
白衣サイズ	サイズに○を付けて下さい。 S サイズ              M サイズ              L サイズ
☆申込み理由及び先輩看護師に質問したい事あればお書き下さい。	