

FAX 送信先 0952-68-3603 期限:令和8年5月8日(金)

e-mail アドレス saga@nurse-center.net

公益社団法人佐賀県看護協会 ナースセンターあて TEL:0952-51-3511

令和8年度「ふれあい看護体験」申込書

高 校 名		
担当者名		
電話連絡先		
メールアドレス	※本アドレスは、体験施設の担当者に情報提供いたしますことを御了承ください。	
参加希望人数	1年生	人
	2年生	人
	3年生	人
高校からの要望や 伝達事項		
高校生からの質問 ※看護師の仕事などについて、尋ねたいことを記入してください		