

平成26年10月30日

各准看護師養成所長様

仁愛高等学校
校長 佐藤 仁作
(公印省略)

平成27年度入学 第3回学校説明会のご案内

時下ますますご清祥のこととお慶びを申し上げます。

平素は本校教育へのご理解とご高配を賜り厚く御礼を申し上げます。

標記『学校説明会』を下記の通りに開催いたしますので、何かとご多端の折ではありますが、貴校学生の皆様へお知らせ下さるようお願い申し上げます。

記

- 趣旨 本校の看護専攻科(看護師2年課程)の内容等をご理解頂き、看護師資格取得を目指す学生の皆様へ情報提供をする。

- 期日、会場、日程及び内容

	期 日	場 所	時 間・内 容
第3回	平成26年11月22日(土)	仁愛高等学校	10:00~12:00 本校看護専攻科の看護師養成状況・入試状況・学校生活・質疑応答及び希望対象者の実習病院見学

※ 参加の申し込みについて

大変恐縮ですが、学生の参加希望がありましたら取りまとめていただき、参加者の氏名を同封の回答用紙でFAXにて11月17日(月)までに送付下さるようお願いいたします。

※ 今回が最終回になります。

※ 第2回(10月25日)のご案内が前日となり、大変ご迷惑をおかけしました。

□ 問い合わせ先：仁愛高等学校

(担当：教頭 山内 智子・主任 大竹 きよ子)

〒965-0011 福島県会津若松市鶴賀町1番5号

TEL 0242-25-0581 FAX 0242-32-3040

e-mail : info@jinai.ac.jp

FAX 送信書 (添信書不要)

(仁愛高等学校 行：FAX 番号 0242-32-3040)

第3回学校説明会（看護専攻科）（11月22日（土）実施）

参加の回答

平成26年 月 日

施設名 _____

(Tel _____ Fax _____)

ご担当者 _____

福島県以外の養成所等(〒 _____)

1. 参加者氏名

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

2. 事前質問事項