



仁愛高等学校 看護専攻科 学校説明会のご案内



福島看護職ナビ「フリーイラスト」より

開催概要

開催日	7/ 6(土),8/3(土),9/14(土),11/9(土)
会場	何れも本校です。

時程・実施内容

時間	内容
9:30~10:00	<受付> マスク、消毒、検温
10:00~10:30	<学校説明> 学校概要, 学校生活, 入学試験他
10:40~11:10	<在校生と交流> 気軽な雰囲気の中で、現役専攻科生に勉強や学生生活について、気になることをご質問ください。
11:20~	<個別相談> 講義や実習、授業料等, 奨学金等を相談ください。
11:20~	<実習病院見学> ※状況により、中止になる場合がございます。

お申し込み方法

申込みフォーム（専用QRコード）, メール, お電話で下記までお申し込みください。メール, お電話の際は、お名前, 参加日, 同伴者の有無, 在校生か社会人かを入力お話しください。（1年生も大歓迎！）
◎実習病院の見学につきましては、現在の「新型コロナウイルス感染症」の状況をふまえ、変更になる場合があります。
◎感染症対策として「マスク着用」「手指等の消毒」「検温」等のご協力をお願いいたします。

※上記、「お申し込み方法」欄の「申込みフォーム（専用QRコード）」は、こちらから→

<https://forms.office.com/r/TUFdQdqLh5>



※上記の開催後もご相談ください。詳細は本校ホームページ又は直接お問い合わせください。

申込み・資料請求先：

〒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 URL:jinai.ac.jp

※新型コロナウイルス感染拡大の状況により、上記の日程等は変更になる場合があります。

※これは学校HP



送信先：仁愛高等学校 行

FAX：0242-32-3040

E-mail：info@jinai.ac.jp

※ 受付月日：令和 6年 月 日

※記入しないでください。

仁愛高等学校 看護専攻科 「説明会」申込書

参加者氏名	フリガナ	
	氏名	
現在の学校または勤務先	在学者：学校名 学年： 年	
	既卒者：勤務先 卒業養成所名	
電話番号		
メールアドレス	※本校から連絡する場合があります。必須ではありません。	
参加希望する期日の () 内に○を記載 してください。	① 7月 6日 (土) ()	
	② 8月 3日 (土) ()	
	③ 9月14日 (土) ()	
	④ 11月 9日 (土) ()	
保護者同席の有無 (○をつけてください)	有	無
質問等があれば 記入して下さい。		

※感染症まん延や自然災害等により開催を見合わせる場合もございます。必ず「電話番号」をご記入ください
※参加希望者はそれぞれ、開催 1 週間前くらいまでにFAX・E-mail等でお申し込みください。