

川内市医師会立川内看護専門学校

FAX 0996-22-5331

学校見学会申込用紙

ふりがな		年 齢	歳 (平成 30 年 9 月 1 日現在)	性 別	男 ・ 女
氏 名					
住 所	〒				
電話番号		保護者参加	有 ・ 無		
学生（職業）	該当するところに○をご記入ください				
	学生 : (中学生 ・ 高校 ・ 大学 ・ 専門学校) 学校名 : ()				
	社会人 : 現在の職業をお書きください ()				
参加希望日	日程 1 : 9 月 18 日 (火) ~ 12 月 22 日 (土) 曜日 : (火) ・ (木) ・ (土) 時間 : 10 : 00 ~				
	日程 2 : 9 月 30 日 (日) 10 : 00 ~ 12 : 00 13 : 00 ~ 15 : 00 希望日 : () 月 () 日 () 曜日 時間 ()				
学校見学会 情報取得方法	ホームページ ・ 進路指導先生 ・ 担任 ・ ポスター その他 ()				

※提供していただいた個人情報は、学校見学会の準備に使用致します。学校見学会終了後、速やかに裁断後破棄します。※申込締切日 見学会参加予定日の 3 日前までにお願いいたします。ご都合のつかない方は個別に対応致します。お問い合わせ下さい。

学校見学会スケジュール（予定）	
時 間	内 容
10:00~	受付
10:00~11:00	学校紹介：平成 31 年度新課程説明（本校の特徴や看護学科の紹介） 教育内容（教育理念・教育目的・授業内容・実習施設の紹介など） 募集要項（入試・入学金などの必要経費・奨学金制度についてなど）
11:00~12:00	学校見学（サロン室・図書室・実習室・母性小児実習室・在宅実習室・シミュレーション室・教室・情報処理室など）

* 学校見学会参加者は受験料が半額（7,500 円）になります。学校見学会参加証と入学試験受験料払込用紙を発行いたします。