

# FAX問合わせ・申込みフォーム

月 日 記入

ふりがな			
氏名			
郵便番号	〒		
住所 (資料送付先)			
電話番号	—	—	准看護師 経験年数
携帯番号	—	—	
勤務先			

学校案内・募集要項送付希望(

部)

ご希望の項目に  
チェック  を入れてください。

学校説明会参加希望(

名)

- ①仙台会場 [6月26日(土)]
- ②南相馬会場 [7月3日(土)]
- ③酒田会場 [7月10日(土)]
- ④秋田会場 [7月11日(日)]
- ⑤仙台会場 [7月17日(土)]
- ⑥石巻会場 [7月17日(土)]
- ⑦山形会場 [7月24日(土)]
- ⑧盛岡会場 [7月31日(土)]
- ⑨仙台会場 [8月28日(土)]
- ⑩福島会場 [9月5日(日)]
- ⑪新庄会場 [9月12日(日)]
- ⑫大崎会場 [9月25日(土)]
- ⑬鶴岡会場 [10月2日(土)]
- ⑭由利本荘会場 [10月3日(日)]
- ⑮米沢会場 [10月9日(土)]
- ⑯仙台会場 [10月13日(水)]

- ⑰南相馬会場 [10月23日(土)]
- ⑱山形会場 [10月30日(土)]
- ⑲水沢会場 [11月6日(土)]
- ⑳横手会場 [11月7日(日)]
- ㉑大河原会場 [11月13日(土)]
- ㉒秋田会場 [11月27日(土)]
- ㉓酒田会場 [11月28日(日)]
- ㉔仙台会場 [12月11日(土)]
- ㉕米沢会場 [12月18日(土)]
- ㉖仙台会場 [平成23年1月12日(水)]
- ㉗山形会場 [平成23年1月15日(土)]
- ㉘石巻会場 [平成23年1月29日(土)]
- ㉙福島会場 [平成23年2月6日(日)]
- ㉚新庄会場 [平成23年2月12日(土)]
- ㉛秋田会場 [平成23年2月13日(日)]
- ㉜仙台会場 [平成23年2月19日(土)]

個別相談希望( 月 日 午前・午後)

東北福祉看護学校

FAX

022-727-2423

資料請求いただいた皆様の個人情報は、資料配送や入試情報のご連絡のみに使用するものとし、他の目的には一切利用することはありません。FAX番号をお間違えにならないようご注意ください。