

オープンキャンパスの開催について

開催日時：平成23年7月24日（日）10：00～11：00（受付9：00～）

内容：全体説明（教育内容、入学試験、学生生活について等）
学生自治会より（学院生活、サークル活動について）
施設内自由見学（入学試験過去問掲示あり）
教員、在校生による進学相談

*学生による学院祭同時開催（11：00～15：00）
看護体験コーナーあり ぜひ参加してください。

申込方法：①氏名②住所（市町村まで）③高校名④人数、を明記の上、
FAXでお申し込みください。
（次ページの申込用紙を使用してください。）

申込締切日：7月22日（金）17時まで

福島県厚生農業協同組合連合会 白河厚生総合病院附属高等看護学院

〒961-0005 福島県白河市豊地上弥次郎2番地1

TEL:0248-23-4081 [FAX:0248-23-4136](tel:0248-23-4136)

Mail:kouseigk@hyper.ocn.ne.jp

添書不要

オープンキャンパス参加申込書

白河厚生総合病院附属高等看護学院 宛
(FAX番号：0248-23-4136)

FAX 送信日：西暦20 年 月 日

フリガナ 氏 名	
住 所	県 市・町・村
高等学校名	高等学校
参加人数	人 (学生本人と父兄の合計人数を記入してください。)

※学生1人に対して1枚ずつ記入すること。

※高等学校様で一括申し込む場合は、上記枠内の項目を漏れなく記載し送信してください。(様式自由)