

平成 30 年度「ふれあい看護体験」 申込書(個人用)

ふりがな						
氏 名			性別	男・女	年齢	( ) 歳
所 属	中学生	学校名( )	学年( )			
	短大・大学生	大学名( )	学年( )			
	一般(専門学校含む)	職業( )	または 学校名( )			
連 絡 先	住所 〒					
	TEL( ) -		FAX( ) -			
緊急連絡先(携帯電話可) — —						
※受入施設から連絡される場合がありますので、必ず連絡が取れるようにしてください						
メールアドレス(PC) ※携帯不可						
体験希望日 ※実施日より ご選択ください	第1希望		第2希望		第3希望	
	月 日( )		月 日( )		月 日( )	
希望地域 中丹・丹後を除き 必ず2地域を 選択して下さい	京都市① (北・上京・左京)	京都市② (中京・右京)	京都市③ (東山・山科)	京都市④ (下京・南)	京都市⑤ (伏見)	
	西京区・ 向陽(乙訓)	山城	南丹・ 右京区(京北町のみ)	中丹	丹後	
地区については 右欄参照のこと ※こちらには 記入しないでください	京都市 ①北区 ②上京区 ③左京区 ④中京区 ⑤右京区 ⑥東山区 ⑦山科区 ⑧下京区 ⑨南区 ⑩伏見区 乙訓(向日市、長岡京市、乙訓郡) 山城(宇治市、城陽市、八幡市、京田辺市、久世郡、綴喜郡・木津川市、相楽郡) 南丹(亀岡市、南丹市、船井郡、京都市京北町) 中丹(福知山市、舞鶴市、綾部市) 丹後(宮津市、京丹後市、与謝郡)					
過去申込の有無	有・無		過去体験 施設名			
服のサイズ	S / M / L / LL ( )					
ウエストサイズ ※男子のみ記入	cm		身長	cm		
志望理由や体験したいことなどご記入ください ※施設の指定はできません。訪問看護を体験ご希望の方は、必ずその旨ご記入ください。 (施設名が記載されている場合、受付しかねますので、お気を付け下さい。)						

- \*この用紙は京都府看護協会(京都府ナースセンター、看護の日ホームページ)からもダウンロードできます。
- \*記載漏れがある場合は、受付しかねますので、お気を付けてください。
- \*希望日優先で決定いたします。体験希望日に希望地域での実施施設があることを必ずご確認ください。
- \*お申込みは、返信用封筒(返信用切手(82円)を貼付した長形3号の封筒に、返送先住所氏名を記載)を同封のうえ本申込書と一緒に下記住所へお申込みください

《送付・お問い合わせ先》京都府ナースセンター  
〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入る清水町 375 ハートピア京都7階  
TEL075-222-0316 FAX075-222-0528 e-mail:kyoto@nurse-center.net