

香川県厚生農業協同組合連合会 宛

病院見学会 参加申込書

平成 26 年 2 月 22 日 (屋島総合病院) 及び同 3 月 8 日 (滝宮総合病院) 開催の病院見学会について、下記のとおり申し込みます。

学校名 ()

No.	ふりがな	見学先 ※1	a. 屋島 b. 滝宮	区分 ※2	a. H27.3 卒業予定 b. 既卒 c. その他	見学希望 診療科 ※3	
	氏名						
1	ふりがな					備考欄	
	住所	電話 ()					
2	ふりがな	見学先 ※1	a. 屋島 b. 滝宮	区分 ※2	a. H27.3 卒業予定 b. 既卒 c. その他	見学希望 診療科 ※3	
	氏名						
3	ふりがな					備考欄	
	住所	電話 ()					

※1 希望する見学先に○をつけてください。

※2 該当する区分に○をつけてください。

※3 見学を希望する診療科がございましたらご記入下さい。(無記入でもかまいません。)

※4 足りない場合は申し訳ございませんがコピーしてお使い下さい。