

参加申込書

- サテライトキャンパスでの入試ガイダンスに参加します。

参加者名	所属施設名	電話番号またはメールアドレス

申込締め切り：平成30年11月30日（金）17:00

- 12月1日(土)の参加が難しいので対応をお願いします。

第1希望	第2希望	第3希望
月 日 時	月 日 時	月 日 時

※希望日時(平日)を第3希望までご記入ください。
場所は、出雲キャンパスです。

FAXの場合

0853-20-0227

Mailの場合

nintei@u-shimane.ac.jp

※ご提供いただいた個人情報は、今回の目的以外には使用いたしません。
電話番号は、本ガイダンスの連絡の際に使用いたします。

<お問い合わせ・申込先> (平日9:00~17:00)
島根県立大学出雲キャンパス看護栄養交流センター 認定看護師養成部
TEL: 0853-20-0537 FAX: 0853-20-0227
E-mail: nintei@u-shimane.ac.jp