

富山県立中央病院

「看護学生のためのオープンホスピタル」参加申込み

開催日 (いずれかに○をつけてください)	第1回目 令和6年 5月 3日(金) 13:30~15:30 第2回目 令和6年 8月 10日(土) 13:30~15:30 第3回目 令和7年 3月 15日(土) 13:30~15:30
大学/学校名	
学 年	
ふり かな 氏 名	
住 所 (帰省先住所)	
携帯電話 メールアドレス	

※申込み方法：下記の住所またはアドレスまで e-mail または FAX で送付ください。

〒930-8550 富山市西長江 2-2-78

富山県立中央病院 看護部 看護研修科長 五本 友子

TEL : 076-424-1531 (内線 2631) FAX : 076-422-0667

E-mail : kengaku@tch.pref.toyama.jp

(上記の内容を本文に記載して送信ください。)

※ 申込み期限 希望日の 10 日前まで 各日 先着 30 名とします。

※詳しくは、ホームページをご覧ください。