

令和8年度「看護の日・看護週間」事業に伴う「ふれあい看護体験」申込方法について

施設が指定する下記1)～3) および申込方法にて直接施設に申し込んでください

※参加当日、遅刻・欠席する場合は、必ず施設担当者へご連絡ください

1) **メールの場合**：下記15項目を全てご記入の上、応募メールアドレスまでお送りください。

留意点：①メールの件名に「ふれあい看護体験申し込み」と記入してください。

②個人申込の場合は、15項目のうち1)～13)を記入してください。

③学校申込の場合は、協会ホームページ掲載の申込書を使用してください。

複数人の場合は、名簿形式でお願いします。

2) **FAXの場合**：下記15項目を全てご記入の上、応募FAX番号までお送りください。

留意点：メールの場合留意点①～③と同様。

3) **電話の場合**：下記15項目を全てご準備の上、直接施設にお電話ください。

15項目

1) ご希望の施設名

2) 施設担当者名

3) 実施希望日

4) 参加者氏名（ふりがな）

5) 学校名

6) 性別

7) 学年

8) ふれあい看護体験参加歴

① なし ② あり（ ）回

9) 洋服サイズ（S・M・L等）

10) 希望理由

☆11) メールアドレス（学校申込の場合は学校メールアドレス）

☆12) 住所（学校申込の場合は学校住所）

☆13) 電話番号（学校申込の場合は学校電話番号）

☆14) 学校FAX

☆15) 学校担当者名