

令和2年度 オープンキャンパス参加申込用紙

東農看護専門学校 E-mail tono-n.c@basil.ocn.ne.jp
TEL (0572)55-8181
FAX (0572)55-8182

- メールまたは電話、ファックスにて以下の内容をご連絡ください。
- お願い ・今年度は新型コロナウイルス感染拡大防止策といたしまして、1回の受付人数を4~5人にさせていただいております。
・ご希望日の1週間前までにお申し込みください。(最終受付9月23日(水)まで)

ご施設名 _____

参加希望日	希望時間	お名前(代表者)	参加人数	ご連絡先	ご要望等
第1希望 /	()10時()14時30分		人		
第2希望 /	()10時()14時30分				
第1希望 /	()10時()14時30分		人		
第2希望 /	()10時()14時30分				
第1希望 /	()10時()14時30分		人		
第2希望 /	()10時()14時30分				
第1希望 /	()10時()14時30分		人		
第2希望 /	()10時()14時30分				

※希望時間に○を付けてください。