

大分県立看護科学大学（広報委員会気付）御中

F A X 0 9 7 - 5 8 6 - 4 3 7 0（送付状不要）

平成 年 月 日

大分県立看護科学大学訪問申込書

| | | | |
|----------------------------|---------------|--|----------------------|
| 学校等名 | | | |
| 連 絡 先 | 住所 | 〒 ー | |
| | 担当者 | 職名 | |
| 氏名 | | | |
| 電話 | | | |
| F A X | | | |
| | E-mail | | |
| 訪 問 希 望 内 容 | 日 | 第1希望 | 平成 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 |
| | 時 | 第2希望 | 平成 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 |
| | 希望内容等 | 希望する内容に○をして下さい。 ・ 大学の概要の説明 ・ 大学の概要の説明と学内見学 ・ 学内の見学 ・ 学食で昼食 | |
| | 参加人員 (学年) | 人（ 年生） | |
| | 訪問に関する 目 的 | | |
| | 訪問に関する 要 望 | | |