

ほうゆう病院 職場体験 申込書

ふりがな	
1. 氏名	
2. 住所	〒 ー
3. 連絡先	
4. 大学	大学
	学部
	学科
	年
5. 希望コース (いずれかに○をつけて ください)	1. 見学コース【 午前／午後 】
	2. 2. ふれあい体験コース(1日)
	3. 3. 職場体験コース(3日)
6. その他 (ご要望などありましたら、 ご記入ください)	