

平成28年度

石川県立看護大学附属看護キャリア支援センター  
認知症看護認定看護師教育課程入試説明会

＜参加申込書＞

- 参加を希望する日を○で囲んでください。

11月23日(水) ・ 2月18日(土)

- 氏名・所属・職種・連絡先を必ずご記入ください。  
FAXまたはE-mailでお申し込みください。
- FAXでのお申込みは、この用紙をお使い下さい。  
FAX番号：076-281-8407

| 氏名 | 所属 | 職種 | 連絡先(電話番号またはE-mail) |
|----|----|----|--------------------|
|    |    |    |                    |
|    |    |    |                    |
|    |    |    |                    |

- E-mailでのお申し込みは、下記のアドレスに  
参加希望日・氏名・所属・職種・連絡先を送付してください。

E-mail : [career@ishikawa-nu.ac.jp](mailto:career@ishikawa-nu.ac.jp)

申し込み締切

11月23日(水) 入試説明会の場合 11月16日(水)  
2月18日(土) 入試説明会の場合 2月10日(金)