

あ
Be yourself
な

た

ら

し

く

OPEN²⁰²⁴ CAMPUS

1回目 8/4^土・2回目 9/8^土

9:30-11:30(受付 9:00~)

お申込みは
QRコードからも
できます。



一般社団法人
岐阜市医師会看護学校

FAX 058-251-0252

オープンキャンパス申込用紙

OPEN 2024
CAMPUS

■開催日

1回目 8月4日(日)

2回目 9月8日(日)

■申込期間

1回目 7月1日(月)～7月26日(金)

2回目 7月1日(月)～8月30日(金)

フリガナ 氏名	性別	年齢	電話番号 及び メールアドレス	学校名/施設名 及び 学年	同伴者の 有無	参加希望日
	男・女			(年)	(有 人) ・ 無	8/4回 ・ 9/8回
	男・女			(年)	(有 人) ・ 無	8/4回 ・ 9/8回
	男・女			(年)	(有 人) ・ 無	8/4回 ・ 9/8回
	男・女			(年)	(有 人) ・ 無	8/4回 ・ 9/8回
	男・女			(年)	(有 人) ・ 無	8/4回 ・ 9/8回
	男・女			(年)	(有 人) ・ 無	8/4回 ・ 9/8回
	男・女			(年)	(有 人) ・ 無	8/4回 ・ 9/8回

ウェブサイト
からの場合

岐阜市医師会看護学校 ウェブサイト内

オープンキャンパス申込フォーム よりお申込みください。



一般社団法人

岐阜市医師会看護学校