

(実施希望日の2カ月前までに提出)

提出先 : 日本赤十字看護大学広報係 (koho@redcross.ac.jp)

大学訪問 申込書

提出日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

申込について	
希望日 時間	平成 年 月 日 ()
	: ~ :
フリガナ	
高等学校名及び 担当教職員名	
現職	
高等学校住所 連絡先	〒 TEL () -
希望する実施内容	* 大学訪問の内容について、希望がありましたら具体的に記入してください。

<日本赤十字看護大学使用欄>

広報委員長	事務局次長 学務課長	広報係長	係