

函館市医師会看護専門学校

# オープンキャンパス

ナイチンゲールの  
夢に向かって



平成31年4月

「3年課程」が

スタートします!

函館市内で看護を学びたいと考えている方は、  
どんな学校なのかぜひ見に来てください!  
新たな学校の第1期生として、  
私たちと一緒に歴史の第一歩を築きませんか。

- 実施日** 平成30年8月10日(金)
- 時間** ① 10:00～12:30(受付9:30～9:50)  
② 14:00～16:30(受付13:30～13:50)
- 定員** ① ②とも50名
- 対象** 高校生・保護者の方、社会人の方
- 申込締切** 7月31日(火)

注1) 上履きを持参してください。  
注2) 駐車場の用意がありませんので、  
公共の交通機関をご利用下さい。

【内容】

- 学校説明
- 学校内見学
- 模擬授業
- 看護技術体験
- 個別相談

函館市医師会看護専門学校

〒042-0932 函館市湯川町3丁目38番45号  
TEL(0138)36-0080



申し込みは「FAX」か「E-mail」で

こちらのQRコードから  
簡単にメールできます

**FAX (0138) 36-0081**

**E-mail [contact@hma-kango.ed.jp](mailto:contact@hma-kango.ed.jp)**

( E-mailで申し込みの際は、「氏名」・「電話番号」を入力して下さい。 )



送信日 年 月 日

# F A X 送信票

送信先 函館市医師会看護専門学校 入試係 行

Fax No. 0138-36-0081

## 平成 30 年度函館市医師会看護専門学校 オープンキャンパス参加申込

(平成 30 年度受験希望者対象)

学校名または勤務先：

連 絡 先：

### 【 実 施 日 】

平成 3 0 年 8 月 1 0 日 ( 金 )

### < 区 分 >

A 午前の部 : 1 0 : 0 0 ~ 1 2 : 3 0 ( 受付 0 9 : 3 0 ~ 0 9 : 5 0 )

B 午後の部 : 1 4 : 0 0 ~ 1 6 : 3 0 ( 受付 1 3 : 3 0 ~ 1 3 : 5 0 )

※ 定員 A、B 共に 50 名 ( 先着順 )

参加区分	フリガナ 氏 名	性別	保護者参加 (人数)	備 考
A・B				

参加区分に○を付して下さい

\* 申込者には別途ご連絡します