

OPEN
CAMPUS

2024

- 1.日時 8月8日(木)
13:30~15:30 頃
- 2.場所 伊勢地区医師会
准看護学校
〒516-0035
伊勢市勢田町 613-12
Tel 0596-24-8228
Fax 0596-28-2428
- 3.申込方法(7/31 締切)
 - 申込用紙で Fax
 - 直接電話※どちらでも OK!!

この日程でご参加できない方は、学校見学も随時できます。お気軽にご連絡ください。

気軽におしゃべり

4~5人でグループワーク。
聞いているだけでも楽しい。

その気になったら
話してみよう!!

※看護学生の皆さんと話してみま
しょう。

※高校生のみなさん、主婦の方、
社会人の方など
様々です。



働きながら、
資格をとろう!
そして、
未来へ!

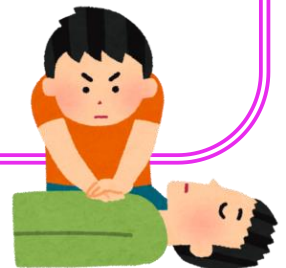
ちょっと説明会

准看護学校の内容について、わかりやすく説明します!! 質問、大歓迎です。



おもしろ体験

- ◇ 血圧測定
- ◇ 身体の音を聞こう!
- ◇ 心肺蘇生法
※等身大の人形使用
- ◇ 採血 ※採血モデル使用



現在、マスクの着用と手指消毒・検温をお願いしています。ご協力よろしくお願いします。

締切7/31(水)

R6年度オープンキャンパス参加申込書

	氏名	性別	年齢	連絡先(すぐに連絡できる電話番号 等)
1				
2				
3				
4				
5				

学校名(学校でまとめて申し込まれる場合は、学校名をお書きください)

--