

■往復はがきの記入方法(内容)について

☆注 「済生会呉病院」、「三原赤十字病院」へお申込みの方は、
往復はがきではなく通常のはがきの裏面に、下記①～⑦を記入してお送りください。

☆注 2 「光仁会 梶川病院」、「ナカムラ病院」、「三原市医師会病院」へは下記①～⑦を e-mail
で施設宛てに送信してください。

※申込方法の欄にアドレスの記載があります

往信面の裏に、「ふれあい看護体験 2024 参加希望」と ①住所 ②氏名 ③年齢 ④性別
⑤電話番号 ⑥学生の方は学校名と学年 ⑦服のサイズ (S.M.L 他) を記入し、希望施設へ直接お
申込みください。 ※各施設の申込締切日にご注意ください

例

往信	63	〇〇〇〇〇〇	〇〇病院 ふれあい看護体験 ご担当者様	広島県〇〇市 …	※この面には何 も記入しない
返信	63	〇〇〇〇〇〇	看護 花子 行	広島県〇〇市 … ※申込者の住所と氏名を忘れず記入	「ふれあい看護体験 2024 参加希望」 ①住所 ②氏名 (ふりがな) ③年齢 ④性別 ⑤電話番号 ⑥学生の方は学校名と学年 ⑦服のサイズ (S・M・L他)

表 裏 表 裏

往信面と返信面、表と裏に
注意してくださいね



注意事項等

- 往信面と返信面を間違えないように記入してください。
- 往信の宛名面が外側にくるよう半分に折って送ってください。
- 発送に掛かる費用は申込者をご負担ください。
- お送りいただいたはがきは、「ふれあい看護体験」の目的以外には使用いたしません。