送付先

　〒072-0015

　美唄市東4条南1丁目３－１

FAX　０１２６－６３－２８５３

北海道せき損センター

　　看護副部長　伊在井　妙子

|  |
| --- |
| インターンシップ申込書 |
| ①希望日 | 第1希望　　　　月　　　日第2希望　　　　月　　　日 |
| ②学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　学年　　　年生 |
| ③参加者 | 氏名（ふりがな）：住所：〒電話番号：FAX番号：メールアドレス： |