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： |