

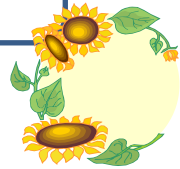
平成 年 月 日

岩手県立高田病院

医療・介護・福祉系たまごを育てようプロジェクト2014 事務局 行

( FAX 0192-55-5241 電話 0192-54-3221 )

共にかたろう サマーミーティング 2014  
参加申込書



- 日 時 20014年8月8日(金) 14:00~17:00
- 場 所 岩手県立高田病院
- 申込締切 2014年8月5日(火)

学 校 名	
学 部 ・ 学 科	

参加者

ふりがな 氏 名	年齢	出身地	将来の希望	連絡先
	才			
	才			
	才			

個人情報について

- 申込まいただいた個人情報については、『サマーミーティング2014』の運営のためにのみ利用いたします。

上記に記入のうえ、**8月5日(火)**までに

岩手県立高田病院 FAX 0192-55-5241 にてお申込ください。

電話での申込も受け付けます。電話番号 0192-54-3221