

県立広島大学保健福祉学部  
看護学科キャンパス体験申込書

高校名			
連絡先	TEL		Mail
申込み教員名			
参加者の氏名			
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

申込み FAX 番号：0848-60-1136

申込期限：平成 25 年 7 月 25 日（木）

問い合わせ：看護学科 黒田寿美恵

電話番号 0848-60-1154

Mail [kuroda@pu-hiroshima.ac.jp](mailto:kuroda@pu-hiroshima.ac.jp)

（県立広島大学保健福祉学部看護学科）