

年 月 日

2018 年度 日本医科大学 SP 養成講座 申込書(新規の方)

下記の太枠内をすべて記入し、メール(sp@nms.ac.jp)または、FAX(03-5814-6914)でお申込み下さい。お申し込み後、5日以内(年末年始除く)に申込内容確認の連絡をします。

| | | |
|---|------------------------------|-------|
| フリガナ | | 性別 |
| お名前 | | 男・女 |
| 生年月日 | 年 月 日(歳) | |
| ご住所 | 〒 | |
| 電話 | (自宅・勤) | |
| 携帯電話 | | |
| 連絡のつきやすい時間帯* 申し込み後、こちらから電話いたします。連絡の取れる時間帯をお知らせください。 __時 ~ __時 | | |
| e-mail | | |
| 携帯 mail | | |
| 説明・見学会および第1回 SP 養成講座の出欠に○を付けてください。 * 説明・見学会に出席できない場合は、第1回 SP 養成講座に必ずご出席ください。 | | |
| 1/10(木) | SP養成講座説明・見学会・面接(13:30~16:00) | 出席・欠席 |
| 1/16(水) | 第1回SP養成講座・面接(13:30~17:00) | 出席・欠席 |
| ボランティア活動に参加する動機、抱負について | | |
| | | |

* いただいた個人情報は、日本医科大学模擬患者(SP)養成講座に使用させていただき、適切に管理します。その他の目的に使用することはありません。

* 本申し込みは、日本医科大学 SP 養成講座の受講や、模擬患者(SP)となって頂くことを確約するものではありませんので、あらかじめご了承ください。

メール sp@nms.ac.jp FAX 03-5814-6914

キリトリ線 (FAXで送信される方はハサミで切り取って送信して下さい。)