

様式 1

受 講 申 込 書

私は、令和 8 年度愛知県専任教員養成講習会を受講したいので、関係書類を添えて申込みます。

令和 年 月 日

愛知県立総合看護専門学校長殿

ふりがな

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)

現 住 所 〒

自宅電話 () —

携帯電話 () —

E-mail

注 1) 年齢は令和 8 年 4 月 1 日現在で記入すること

注 2) E-mail は開講前の準備に必要であるため連絡が可能なアドレスを正確に記入すること