

OPEN CAMPUS

徳島県立
総合看護学校 | 7.23^{TUES} - 24^{WED} | 9:30~16:00
2日間で240名



2日間240名を対象に学校内での体験型

オープンキャンパスを実施!!

当日来られなかった方にも、後日動画配信にてオープンキャンパスの内容をご覧ください。

○申込期限：令和5年7月10日(月)

当日スケジュール

午前の部 9:30～12:00 (受付 9:00)

午後の部 13:30～16:00 (受付 13:00)

※午前・午後 それぞれ60名まで

各ブース一覧

- 学校・学科紹介
- 個別相談会
- シミュレーター(モデル人形)を使った聴診
- 看護技術(注射)模擬授業
- 妊婦体験
- 新生児のおムツ交換
- 質問コーナー(学生)

個別相談会

午前の部 9:30～12:00

午後の部 13:30～16:00

オープンキャンパス期間中に実施します。

1対1で進路などの相談が直接できる個別相談会を開催いたします。おひとり様15分程度を予定しています。

**OPEN CAMPUS
個別相談会**

申込方法>>>

WEB申込先

オープンキャンパスをご希望される方は、右記QRコードより**WEB申込**、または裏面FAX申込用紙より期限までにお申し込みください!



社会人のご参加も
大歓迎です!



FAXでお申し込みをご希望の方は裏面をご覧ください。

ご参加いただきアンケートにお答えいただいた方、**全員に素敵なプレゼントをお渡しいたします!!**
オープンキャンパスの注意事項につきましては、裏面をご確認ください。

No.	項目	回答
1	【オープンキャンパス】 参加希望日程 (先着順) 複数選択可 ※決定した日時については改めてメールにてご連絡差し上げます。	7月23日(日)
		<input type="checkbox"/> 午前の部 (9:30 ~ 12:00) <input type="checkbox"/> 午後の部 (13:30 ~ 16:00)
		7月24日(月)
		<input type="checkbox"/> 午前の部 (9:30 ~ 12:00) <input type="checkbox"/> 午後の部 (13:30 ~ 16:00)

No.	項目	申込者	同行者
2	【個別相談会】 参加希望学科を選択してください 複数選択可 ※個別相談会日時はオープンキャンパス参加決定日時の中で割り振らせていただきます。	<input type="checkbox"/> 第一看護学科 <input type="checkbox"/> 第二看護学科 <input type="checkbox"/> 准看護学科 <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 第一看護学科 <input type="checkbox"/> 第二看護学科 <input type="checkbox"/> 准看護学科 <input type="checkbox"/> 希望しない
3	参加者氏名 (漢字, フリガナ) (必須)	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
4	電話番号 (必須)		
5	メールアドレス (必須)		
6	参加者区分 (必須)	<input type="checkbox"/> 入学希望者 <input type="checkbox"/> 学校関係者 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 入学希望者 <input type="checkbox"/> 学校関係者 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他 ()

>> No.6 で「入学希望者」を選択した方にお聞きます。

①	進学希望学科	<input type="checkbox"/> 第一看護学科 <input type="checkbox"/> 第二看護学科 <input type="checkbox"/> 准看護学科	<input type="checkbox"/> 第一看護学科 <input type="checkbox"/> 第二看護学科 <input type="checkbox"/> 准看護学科
②	現在の在学等区分	<input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他 ()
③	②で高校生と選択した方にお聞きます。	学校名	学校名

>> No.6 で「学校関係者」を選択した方にお聞きます。

④	所属先の学校名等を記載してください。	
---	--------------------	--

【個人情報について】お預かりした個人情報は、本件のお申し込み・資料発送などの利用範囲を超えて使用することはありません。また個人情報は厳重に保護・管理いたします。
 【オープンキャンパス風景】後日、総合看護学校ホームページ等で公開する予定です。掲載不可の場合はオープンキャンパス当日にその場で申し出てください。

【オープンキャンパスの注意事項】

- 申込は先着順になります。結果はメールでご連絡します。多数の場合は日時を変更して対応させていただきます。
- 保護者(家族)等の同伴の方は体験ブースへの参加をご遠慮ください。
- 当日、発熱・咽頭痛など風邪症状のある方は参加をご遠慮ください。
- 駐車場はありません。必ず公共交通機関をご利用ください。なお、お車で送迎される場合は、学校近辺の道路は停車及び駐車禁止となっておりますので、ご注意ください。
- 掲載内容は、現在企画中のプログラムです。今後の検討状況や当日の進行状況等により、予告なく変更、または中止となる場合があります。
- 天候不順などの理由により延期となった場合は、7月30日(日)・31日(月)に実施します。

学校見学も随時受付中です!! お問い合わせは、お気軽に!