

2年間で准看護師から看護師へのステップアップ

完全予約制

# OPEN CAMPUS 2021

特典

受験料  
半額振込票

AO入試  
受験資格

開催日時

7/18日 9/19日

【午前の部】10:00～12:00 【午後の部】14:00～16:00

※午前・午後の部とも内容は同じです。両日とも、ご都合の良い時間帯をお選びください。

感染症予防対策実施

- ①マスク着用のご協力をお願いします。
- ②体調不良の方は来校をお控えください。
- ③感染状況により実施内容は急遽変更となる場合があります。



マスクの着用を  
お願い致します



手指の消毒を  
お願い致します



検温のご協力  
お願い致します

ACCESS



【専攻看護学科】

〒841-0037 佐賀県鳥栖市本町3丁目1496-1  
(鳥栖市保健センター3F・4F)  
【TEL】0942-84-0848

▼詳細&お申込み



鳥栖市役所前  
にあります！



◇2021オープンキャンパス参加申込書◇ 緑生館FAX0942-84-3018

参加希望日	希望日時に✓を記入		第一希望		第二希望	
	<input type="checkbox"/> 7月18日(日) < <input type="checkbox"/> 午前の部・ <input type="checkbox"/> 午後の部>		<input type="checkbox"/> 9月19日(日) < <input type="checkbox"/> 午前の部・ <input type="checkbox"/> 午後の部>		<input type="checkbox"/> 午前の部・ <input type="checkbox"/> 午後の部>	
ふりがな			年齢	歳	性別	男・女
氏名						
住所	〒					
	TEL (携帯)			メールアドレス		
高校名	高校		科	在学中 ( 学年)	卒業 ( 年卒)	
准看学校名				在学中 ( 学年)	卒業 ( 年卒)	
勤務先						

※参加人数 ( 本人含め / 名)

----- キ リ ト リ 線 -----

◇学校見学会参加申込書◇ 緑生館FAX0942-84-3018

参加希望日	月 日 曜日 時頃		平日9:00~17:00の間でご希望の時間を記入してください。			
ふりがな			年齢	歳	性別	男・女
氏名						
住所	〒					
	TEL (携帯)			メールアドレス		
高校名	高校		科	在学中 ( 学年)	卒業 ( 年卒)	
准看学校名				在学中 ( 学年)	卒業 ( 年卒)	
勤務先						

※緑生館の教員がキャンパスを案内しながら個別対応いたします。是非ご参加ください。