

一般社団法人日本看護学校協議会共済会企画

平成 27 年度 国際交流事業

台湾医療機関施設訪問・見学ツアー予約申込書

FAX 03-3206-3100

以下の項目をご記入の上、上記まで FAX ください。※は必須となります。

氏名 ※	
住所 ※	〒 -
所属 ※	
日中連絡可能な 電話番号 ※	
メールアドレス	
会員要件※	Will （学生用・教職員用） ・ Willnext ・ その他補償制度 <small>注）加入されている補償名を、 ○で囲んでください。</small>