

筑波大学 看護・医療科学類 体験学習参加申込書

(ふりがな) 氏 名		男 女
住 所	〒 -	
電 話 番 号	()	
高 等 学 校 名	高 等 学 校	第 学 年
所 在 地 (都道府県名を含む)	〒 -	
電 話 番 号	()	
参加希望分野（看護学主専攻または医療科学主専攻）を1つ選び、その中から希望する体験コースを2つ選んで 印を付けて下さい。		
<p><参加希望分野></p> <p>1 看護学主専攻</p> <p><希望する体験コース></p> <p>A 手洗いを体験してみよう</p> <p>B 子どもと母親の健康について考えてみよう・新生児の観察を体験してみよう</p> <p>C 最新の看護研究に触れてみよう</p>	<p>2 医療科学主専攻</p> <p><希望する体験コース></p> <p>E 見えないものを見る・超音波ってなあに</p> <p>F 動物細胞を取り扱ってみよう</p> <p>G 血液の中をのぞいてみよう</p> <p>H 病理組織検査入門</p>	
<u>参加希望分野に関する質問</u>		

注) の欄は記入しないでください。

参加希望分野に関する質問について、所定の欄が足りない場合にはお手持ちの用紙を使用してお書き下さい。

希望者多数の場合、体験コースは希望にそえないことがあります。