第73回栃木県准看護師試験願書配布申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　栃木県保健福祉部医療政策課

看護職員育成担当　笹森　宛て

【MAIL: kangoshokuinikusei@pref.tochigi.lg.jp】

　　　養成所名（准看護師養成所・看護師養成所）

〒

住　　所

担当者名

　電話番号

メール

**１　優先順位について**

①　県内の准看護師養成所・看護師養成所を卒業見込の者または既卒者

②　県内に在住又は出身で県外の准看護師養成所・看護師養成所を卒業見込の者または既卒者

③　①・②以外の県外の准看護師養成所・看護師養成所を卒業見込の者または既卒者

**２　受験予定者数について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受験予定者数 | | 人 |
|  | 受験予定者のうち①の人数 | 新卒予定　　　　　　　　　人  既卒　　　　　　　　　　　人 |
|  | 受験予定者のうち②の人数 | 新卒予定　　　　　　　　　人  既卒　　　　　　　　　　　人 |
| 受験予定者のうち③の人数 | 新卒予定　　　　　　　　　人  既卒　　　　　　　　　　　人 |

**３　卒業式予定日について**

令和６（2024）年　　月　　日（　　）

**４　当日の引率者について**

　　有　　／　　無

**５　当日の交通手段**

バス　（　　）台　　／　　　公共交通機関　　　／　　その他（　　　　　　　　　）

※1 会場構内へ保護者のマイカーによる送迎やタクシー等でいらっしゃる場合、駐車スペースはございません。

※2　一度に多くの車両が入ってくると大変危険ですので、構内には進入しないようお願いします。

（学校単位のバスでいらっしゃる場合には駐車スペースへ誘導いたします。）

※3 構内の事故については一切責任を負いかねますので御了承ください。

**受付期間：令和５（2023）年10月18日（水）～20日（金）9:00～17:00まで**