

E-mail・FAX送信票

大学院入試説明会参加ご希望者は、下記のE-mail もしくはこの用紙をFAXにてご送信下さい。
E-mailの場合、本文に【お名前】【ご所属】【参加ご希望日】また【希望する領域】をご記入の上お送りください。

【申し込み・問合せ先】 宮城大学看護学群受付

Fax : 022-377-8290 / E-mail : recept_3@myu.ac.jp

1. 参加希望日に○をつけてください。

	平成30年12月7日(金)18:00-20:00 宮城大学 サテライトキャンパス
	平成30年12月10日(月)18:00-20:00 宮城大学 サテライトキャンパス

2. 受験を考えている領域に○をつけて下さい。

博士前期課程					
	基礎看護学		感染看護学		小児健康看護学
	看護管理学		成人健康看護学		在宅健康看護学
	がん看護学		精神健康看護学		地域健康看護学
	老年健康看護学		母性健康看護学		災害看護学
	受験する領域が決まっていない				
博士後期課程					
	生涯健康支援看護学				

3. 参加希望者の氏名・連絡先を記載して下さい。

ふりがな	
氏名	
所属	
E-mail	
電話・ファックス	