

## 宮崎県立宮崎病院（薬剤部）見学申込書

|                          |                                                                                   |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| ふ り が な                  |                                                                                   |
| 氏 名                      |                                                                                   |
| 生 年 月 日                  | S ・ H                      年                      月                      日    生まれ |
| 在 籍 学 校 名                |                                                                                   |
| 学 部 ・ 学 科 名              |                                                                                   |
| 学                      年 |                                                                                   |
| 見 学 希 望 日 時              | 令和      年      月      日 (    )    午後      時 ～      時                              |
| 見学希望職種名                  | 薬剤師                                                                               |
| 質 問 等                    |                                                                                   |
| 連 絡 先                    | 電      話                                                                          |
|                          | メ-ルアドレス                                                                           |
|                          | 住      所    〒                                                                     |

年              月              日

宮崎県立宮崎病院（薬剤部）の見学を申込みます。

宮崎県立宮崎病院  
院長 嶋本 富博 様