

綾部市立病院

コメディカル体験

2019年9月29日(日)開催

参加申込書

学校名				学年	年生
ふりがな			性別	男	
氏名				女	
住所	〒 TEL ()				

白衣サイズ

上着 S M L LL 他()

ズボン S M L LL 他()

ズボン股下 65cm 70cm 75cm 他()

身長 cm ○印を付けてください

体験は2つの職種を選択することが可能となっています。

※1つのみの選択でも可。

ポスターの内容を参考にして見学したい職種に○をつけてください。				
看護師	臨床検査技師	診療放射線技師	臨床工学技士	
視能訓練士	リハビリ(理学療法士	作業療法士)	管理栄養士	薬剤師

※体験中の写真をホームページ・次年度の広報などに使用させていただくことがあります。