



2024



# 吉南准看護学院

## オープンキャンパス・入試説明会

★参加申し込みは、申し込み専用フォームまたはお電話、  
FAX、メールでお願いします。

(第2回 参加申込締切: 9/30(月)まで)

第2回  
申込受付中

第1回: 令和6年 8月2日 (金)

第2回: 令和6年 10月5日 (土)

9:30 ~ 12:00

(受付 9:15~)

内容: 学校概要説明 等

おたのしみ!?企画 等

個別相談

\*内容は変更になる場合があります



申し込みはコチラ

★参加者全員にプレゼントがあります!!



インスタも見てね!

詳しくはHPをご覧ください。

皆様の参加をお待ちしています。

お友達とご家族と一緒にぜひ参加してみませんか?

※ご同伴者は1名までとさせていただきます。



学院ホームページ



〒754-0002

山口市小郡下郷799 吉南准看護学院

Tel 083-972-0634 Fax 083-972-4630

mail: [kichijun@star.ocn.ne.jp](mailto:kichijun@star.ocn.ne.jp)

**【FAX 申し込み用紙】 第2回 10/5(土)参加申し込み用  
「2024 吉南准看護学院オープンキャンパス申し込み」**

◆以下の項目をご記入の上、学院宛に FAX して下さい。

◆メール、お電話での申込みの場合も以下の内容をお知らせください。

ご氏名(必須)	
フリガナ(必須)	
性別(必須)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無回答
所属(必須)	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他(中学生・大学生等)
お住いの市町村名 (県外の方:都道府県名) (必須)	例)山口市
連絡先電話番号 (必須)	(            ) - (            ) - (            )
*同伴者ありの場合 申込者ご本人と 同伴者の関係	<input type="checkbox"/> 家族(            ) <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他(            )
その他 *質問等あれば記入 して下さい	

吉南准看護学院 宛      オープンキャンパス申し込み

FAX 083 - 972 - 4630

締切:9/30(月)17:00 まで

