**出願前相談の申込について**

　令和7年度入学試験への出願前相談は、令和6年6月上旬から7月末日まで随時行います。出願前相談は、本課程の研修責任者や研修担当者と面談（社会状況に合わせ、リモート又は電話等も可能）し、募集要項を中心に履修の概要、貴施設での研修協力体制及び協力施設としての申請等についてご案内します。相談場所は所属施設に伺うことも可能です。

出願前相談を希望される方は、本ファイルにご記入のうえ、看護師特定行為研修課程（e-mail：nstokutei@gchs.ac.jp）まで、お送りください。

相談日程が調整できましたら、研修担当者からご連絡いたします。

**Ⅰ．出願前相談者様**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |

　**Ⅱ．相談希望日**

|  |  |
| --- | --- |
| 第1希望 | 月　　　日　（　　　　曜日）　　　時～　　　時 |
| 第２希望 | 月　　　日　（　　　　曜日）　　　時～　　　時 |
| 第３希望 | 月　　　日　（　　　　曜日）　　　時～　　　時 |

　　　※土日や夜間を避けてご記入ください。相談時間の目安は30分～1時間程度です。

　**Ⅲ．相談場所の希望**

　　　　ご希望の場所に〇を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入例　　〇 | 所属施設（面談場所　　　　1階　面談室　　　　　） |
|  | 所属施設（面談場所　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 本学　　（面談場所　　西棟　２階　第２７演習室　） |

　**Ⅳ．本学の特定行為研修についてご質問等がございましたらご記入ください。**