



※2023年4月ena新セミより名称変更いたしました。(旧：新宿セミナー、ena新セミ)

医療系 進路講演会申込書 (無料)

ご記入日 年 月 日

貴校名 _____ (都・県) 立 _____ 高等学校 _____

(フルネーム・フリガナ)
ご担当先生名 _____ (校務分掌 _____)

※ご連絡が取れるメールアドレス _____ @ _____

※TEL _____ (_____) ※FAX _____ (_____)

●直近実施のご希望日時

集合時間 時 分

第一希望
年 月 日 () 時 分 から 時 分 (分間)

第二希望
年 月 日 () 時 分 から 時 分 (分間)

●講演形式 (ご希望の講演形式を○で囲んでください。)

対面	※ena看護から担当者が、貴校に伺います。	オンライン	※ena看護担当者がオンラインで対応いたします。
----	-----------------------	-------	--------------------------

●講演対象 (○で囲み、およその参加合計人数を、ご記入ください。)

高3	高2	高1	保護者	教員	合計	名
----	----	----	-----	----	----	---

●志望内訳 (○で囲み、各々の参加人数を、ご記入ください。)

歯学	薬学	看護	リハビリ	放射線	臨床検査	歯科衛生	歯科技工	その他
名	名	名	名	名	名	名	名	名

●その他、講演内容等のご要望がございましたら、ご記入ください。

●参加生徒への名簿取得について

全員可 希望者のみ可 不可

※ご記入頂きました個人情報、本校の進学資料や案内の送付以外の目的に使用することはありません