　　　　　年　　　月　　　日

**2024年度 日本医科大学SP養成講座　申込書（新規の方）**

下記の太枠内をすべて記入し、メール（sp@nms.ac.jp）または、FAX(03-5814-6914)でお申込み下さい。お申し込み後、5日以内（年末年始除く）に申込内容確認の連絡をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 |
| お名前 |  | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　歳） | |
| ご住所 | 〒 | |
| 電話 | （自宅・勤） | |
| 携帯電話 |  | |
| 連絡のつきやすい時間帯＊ 申し込み後、こちらから電話いたします。連絡の取れる時間帯をお知らせください。  　　　時　～　　　　時 | | |
| e-mail |  | |
| 携帯mail |  | |
| 説明・見学会（第1回SP養成講座）の出欠に〇を付けてください。 | | |
| 1/15（水） | 第1回ＳＰ養成講座・面接(13:30～16:30) 　　　　　出席 ・ 欠席 | |
| ボランティア活動に参加する動機、抱負について | | |
|  | | |

＊いただいた個人情報は、日本医科大学模擬患者（SP）養成講座に使用させていただき、適切に管理します。　　　その他の目的に使用することはありません。

＊本申し込みは、日本医科大学SP養成講座の受講や、模擬患者(SP)となって頂くことを確約するものではありませんので、あらかじめご了承ください。

メール sp@nms.ac.jp　FAX 03-5814-6914