

年 月 日

2025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、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

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○を付けてください。		
1/16(金)	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