

静岡市立看護専門学校学則の一部改正（案）に関する意見応募用紙

静岡市立看護専門学校学則の一部改正について（案）について、あなたのご意見をお聴かせください。

【ご意見のタイトル（項目、訂正箇所等）】 ※案のどの部分に対するご意見かをお書きください。
【ご意見の内容】

※1 複数のご意見がある場合は、1枚に1件ずつお書きください。

※2 上記「ご意見の内容」欄に「別紙とおおり。」と記入していただき、別紙にて御提出いただくことも可能です。

年 齢	<input type="checkbox"/> 19歳以下	<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 30代	<input type="checkbox"/> 40代	<input type="checkbox"/> 50代	<input type="checkbox"/> 60代	<input type="checkbox"/> 70歳以上
職 業	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 専業主婦（夫）	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> その他

ご意見、ありがとうございました。

下記宛先に、郵便かファクシミリにより送信し、又は直接持参してください。

《送付（問合せ）先》

※次のいずれかの学校までお願いいたします。

- 〒424-8074 静岡市駿河区南八幡町8番1号
静岡市立静岡看護専門学校
[電 話]054-288-1230
[FAX]054-288-1390
- 〒424-0911 静岡市清水区宮加三1221番地の5
静岡市立清水看護専門学校
[電 話]054-336-1136（直通）
[FAX]054-336-1135

締切：令和3年7月15日（木）必着