**兵庫県立病院　検査部オープンラボラトリー　申込書**

申込日　　　　　年　　　　月　　　日

以下の事項に入力し、見学希望施設の技師長のメールに添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話 |
| E-Mail |
| 学校名または勤務先 |  |
| 学年または勤務状況＊ |  |
| 見学希望施設 |  |
| 希望日 | 　　　月　　　日 |

* 勤務状況は正規または非正規など