

※受験番号

(信州大学医学部附属病院記入欄)

## 緊急連絡先届

## ◆緊急連絡先

災害などの緊急時の場合、及び応募書類に関する確認等に関り、信州大学医学部附属病院より入講出願の皆様への携帯メール、又は携帯電話へ連絡させていただきます。

(注意事項)

- ①携帯メールアドレスに間違いがある場合、連絡ができませんので、判読できるように大きく丁寧にご記入ください。
- ②必ず連絡がとれる携帯メールアドレス・電話番号をご記入ください。

ふりがな 氏 名	
携帯メールアドレス (丁寧に記入)	@
携帯電話番号	— —
上記以外で連絡がとれる 電話番号 (※携帯電話を お持ちでない方)	TEL :  FAX :

※この緊急連絡先の個人情報は、本院の看護師特定行為研修以外に利用しません。