令和　　　年　　月　　日

動物看護総合実習申込書

〇〇〇〇動物病院

代表者　〇〇 〇〇　様

謹啓　貴院ますますご清栄の段、お慶び申し上げます。日頃より、本校の教育に関しまして格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

　さて、本校では認定動物看護師受験資格取得のための動物病院での動物看護総合実習を実施しております。

　業務ご多忙のところ貴重なお時間を頂戴し、実習を受け入れていただくことになりますが、ご指導を賜りますようお願い申し上げます。

　末筆ではございますが、貴院のご繁栄をお祈り申し上げます。

謹白

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学生人数： | 　〇名　※学生個人表をご確認ください。 |
| 実習期間： | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ～ 令和〇〇年〇〇月〇〇日のうち〇〇日間 |
| 実習時間： | 1日8時間程度 |
| 実習内容： | 動物看護総合実習（理解型）（体験型）（実務型）※詳細は動物看護総合実習規約をご確認ください。 |
| 連 絡 先： | 〇〇〇専門学校　担当者　〇〇　〇〇住所：〇〇県〇〇市〇〇町〇〇－〇〇　TEL：000-000-0000 |

以上

注：実習内容は、

動物看護総合実習（理解型）、

動物看護総合実習（体験型）、

動物看護総合実習（実務型）

のいずれかを記載する