

東京薬科大学模擬患者研究会

SP 見学エントリーシート

ふりがな				<p style="color: red; font-weight: bold;">本日は、見学ありがとうございます。</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">見学をしながら、 ご記入ください。 全て記入頂きましたら、 帰り際に担当教員に返却してください。</p>
お氏名			男 ・ 女	
お住まい等	住所 <small>該当に○</small>	(任意) 大学ご近所 ・ 都内 ・ 区内		
	TEL	(任意)		
	電子メール	(任意)		
お仕事等	勤務地 <small>該当に○</small>	(任意) 都内 ・ 区内 ・ 八王子市内 ・ なし		
	(元)業種 <small>該当全てに○</small>	(任意) 退職・パート等・会社員・教員・医療関係・その他		
SP 興味の動機 <small>該当の番号に○</small>	1. 本学 SP 研究会既会員の紹介 (紹介者のお名前;) 2. パンフレット・HP・会報などの募集から (具体的に;) 3. 本学関係者からの紹介 (紹介者のお名前;)			
今日の交通手段 <small>該当全てに○</small>	徒歩 ・ バス ・ 自家用車 ・ 紹介者の車相乗り ・ その他			
ボランティア経験 <small>該当に○や記入</small>	(任意) 経験 あり ・ なし 具体的なボランティア活動 (任意)			
SP 興味の理由 <small>該当全てに○</small>	(任意) 1. ボランティア活動、2. 大学の教育、3. 若い世代との交流、 4. 仲間作り、5. 仲間とのコミュニケーション、6. 趣味作り			
紹介者との関連 <small>該当全てに○</small>	(任意) 1. 友達、2. サークル仲間、3. ご近所、4. 同級生、5. 先輩・後輩			
本日の感想や質問など				

記載された個人情報は本会の活動目的以外には使用いたしません。

運営責任者記載

紹介者	受付日	担当教員	見学コース		
	年 月 日		シナリオ勉強会	授業	ロールプレイ
			—	—	

ご記入頂きましたら、帰りに担当教員にお渡しください。