

## 3月見学対応可能日

対象学年:薬学5・6年生 既卒者

施設名	北小田原病院	記入者	染谷晴彦
-----	--------	-----	------

### ●見学申込み先

担当者 染谷晴彦  
 連絡先 0465-73-2191 (代)  
 メール [cds123@lily.ocn.ne.jp](mailto:cds123@lily.ocn.ne.jp)

日付	曜日	見学の可否(○×)	時間帯	見学時間	受入可能人数	必要な持ち物
記入例		○	10:00～12:00 14:00～16:00	2時間	各5名	筆記用具・白衣
3月1日	水	○	14:30～16:00		2名	特になし
3月2日	木	×				
3月3日	金	○	14:30～16:00		2名	特になし
3月4日	土	×				
3月5日	日	×				
3月6日	月	×				
3月7日	火	×				
3月8日	水	○	14:30～16:00		2名	特になし
3月9日	木	×				
3月10日	金	○	14:30～16:00		2名	特になし
3月11日	土	×				
3月12日	日	×				
3月13日	月	×				
3月14日	火	×				
3月15日	水	○	14:30～16:00		2名	特になし
3月16日	木	×				
3月17日	金	○	14:30～16:00		2名	特になし
3月18日	土	×				
3月19日	日	×				
3月20日	月	×				
3月21日	火	×				
3月22日	水	○	14:30～16:00		2名	特になし
3月23日	木	×				
3月24日	金	○	14:30～16:00		2名	特になし
3月25日	土	×				
3月26日	日	×				
3月27日	月	×				
3月28日	火	×				
3月29日	水	○	14:30～16:00		2名	特になし
3月30日	木	×				
3月31日	金	○	14:30～16:00		2名	特になし