

高校生一日看護師体験参加者の進路先について（回答用紙）

注）令和7年度に看護師体験に参加した、
令和8年3月卒業生の進路先についてのアンケートです

学校名	
担当者名	

令和7年度 参加人数 (3年生のみ)	進路先				
	看護系 大学 大学校	看護系 短期大学	看護 専門学校	看護以外の 医療系に 進学	その他
名	名	名	名	名	名

高校生一日看護師体験事業に対してお気づきの点、ご意見等ありましたらご記入ください。

--

4月24日（金）までにご回答ください。ご協力ありがとうございます。