**魚沼基幹病院 西5病棟　 　　須藤 指導者様**

基礎看護学実習Ⅰ-②では、お世話になりました。

実習記録が揃いましたので、評価表にサインをお願いします。

誠に勝手ながら、**10 月 日 ( ) 時頃** 、**病棟に**受け取りに伺います。

ご多用のところ恐れ入りますがよろしくお願いします。

新潟県立十日町看護専門学校　貝瀬雅弘

☎025-757-3450

**十日町病院 東5病棟 鈴木指導者 様**

**古山指導者 様**

老年看護学実習Ⅱでは、大変お世話になりました。

実習記録が揃いましたので、ご確認をお願いします。

誠に勝手ながら、**8月10 日 (水)** に受け取りに伺います。

ご多用のところ恐れ入りますがよろしくお願いします。

新潟県立十日町看護専門学校　貝瀬雅弘

☎025-757-3450