

就職説明会参加申込書

申出日: 令和 年 月 日

(フリガナ)		性別
氏名		男・女
(フリガナ)		
連絡先住所	〒	
	TEL:	
E-mail アドレス		
在学学校名(学年)		
又は、卒業学校名	(年生)	
出身県	(都・道・府・県)	
就職説明会 参加希望	希望日に○をつけてください () 3月 18日 (土) 9:00～11:30 () 5月 6日 (土) 9:00～11:30 () 6月 3日 (土) 9:00～11:30 () 7月 28日 (金) 9:00～11:30	
備考		

* 参加申し込み後、タイムスケジュールを郵送いたします。

* 開催予定日以外での希望がありましたら、随時院内見学を実施しておりますので
ご連絡をお待ちしております。

芳賀赤十字病院 看護部

