

# 就職説明会参加申込書

申出日: 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名		性別 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 16日 (土) 8:30~11:30 ( ) 5月 18日 (土) 8:30~11:30 ( ) 6月 1日 (土) 8:30~11:30 ( ) 7月 26日 (金) 8:30~11:30	
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