

看護部 病院説明会(就職ガイダンス)申込書

申込者情報 ※下記情報は個人情報保護法及び米沢市個人情報保護条例に基づいて取扱います。

3月11日(土) の病院説明会に参加申込みをします。			
フリガナ		性別	↓どちらかに○をつけてください 男 ・ 女
御氏名			
在籍・出身校	()学年	昭和・平成 年	卒業・卒業見込み
生年月日	昭和・平成 年 月 日	()才	
現住所	〒 都・道・府・県 区・市・郡		
TEL		携帯	
E-mail			

説明会・病院見学に希望することがあれば、ご自由にお書きください。

--