

F A X : 0794-62-9931
E-mail : kangokengaku@kitahari-mc.jp



KITA-HARIMA
MEDICAL
CENTER

※メールで申込みの方は、「@kitahari-mc.jp」からのメールを受信できるように設定しておいてください。

北播磨総合医療センター看護管理室 宛

病院見学説明会 参加申込書

フリガナ				性 別	
氏 名				<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生	年 齢 (申込時点) 歳
住 所	〒				
電話番号	自 宅			携 帯	
メールアドレス					
在 学 校 または 卒 業 校			学 部 学 科	卒 業 年 (見込)	平成 年
参加希望日 (定期開催)	<input type="checkbox"/> 2019年3月24日(日)	定期開催日 以外を希望 される場合 の希望日時	※ 土・日・ 祝日以外 の日でお 願います。	<第1希望日>	
	<input type="checkbox"/> 2019年5月19日(日)			平成 年 月 日()	
	<input type="checkbox"/> 2019年6月16日(日)			時 分頃から	
	<input type="checkbox"/> 2019年7月26日(金)			<第2希望日>	
	<input type="checkbox"/> 2019年8月20日(火)			平成 年 月 日()	
質問事項					

<お問い合わせ・連絡先>

北播磨総合医療センター 看護管理室

〒675-1392 兵庫県小野市市場町925-250

TEL : 0794-88-8675 (直通)