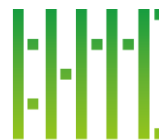


F A X : 0794-62-9931
E-mail : kangokengaku@kitahari-mc.jp



KITA-HARIMA
MEDICAL
CENTER

北播磨総合医療センター看護管理室 宛

看護師復職支援セミナー参加申込書

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	歳		
住 所	〒							
電話番号	自 宅				携 帯			
メールアドレス								
免許取得 年度	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年度		看護業務 経験年数	年 月			
参加希望日 (定期開催)	<input type="checkbox"/> 令和元年10月3日(木)		(申込締切) 令和元年10月1日(火) ※託児希望の場合は9月26日 AM10:00					
	<input type="checkbox"/> 令和元年11月7日(木)		(申込締切) 令和元年11月5日(火) ※託児希望の場合は10月31日 AM10:00					
	<input type="checkbox"/> 令和元年12月18日(水)		(申込締切) 令和元年12月16日(月) ※託児希望の場合は12月11日 AM10:00					
託児希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	人数	名	年齢	才 才	性別	男 女 男 女	備考
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)