

(人事課 行)

濟生会山口総合病院  
看護助手就職説明会参加申込書

お申し込みは 電話、FAX または E-mail で承ります。

TEL : 083-901-6405

FAX : 083-921-0714

E-mail : kikaku-pr@yamaguchi.saiseikai.or.jp

|                             |  |    |  |    |     |
|-----------------------------|--|----|--|----|-----|
| (フリガナ)<br>氏名                | ( )  | 年齢 |  | 性別 | 男・女 |
| 参加希望日<br>〔希望日に☑を<br>してください〕 | <input type="checkbox"/> 10月13日(木)      • <input type="checkbox"/> 10月14日(金) |    |  |    |     |
| 院内見学                        | <input type="checkbox"/> 希望する      • <input type="checkbox"/> 希望しない          |    |  |    |     |
| お住まい<br>〔該当に☑を<br>してください〕   | <input type="checkbox"/> 山口市内      • <input type="checkbox"/> 山口市外 ( )       |    |  |    |     |
| 連絡先                         | (電話番号)   |    |  |    |     |
|                             | ※参加当日、連絡可能な電話番号を記入してください。  |    |  |    |     |
|                             | (E-mail)   |    |  |    |     |

※電話申し込みの方は、申込書内容をお知らせください。

※E-mailでお申込みの場合は、必要事項をメール本文にてお知らせいただくか、この申込書をメールに添付し送信してください。

※個人情報については、目的以外で使用することはありませんので、ご安心ください。