

看護師WEB就職説明会 参加申込書

個別での 病院説明会	☐ 兵庫県立リハビリテーション中央病院	☐ 兵庫県立リハビリテーション西播磨病院
	(第1希望日 第2希望日)	(第1希望日 第2希望日)

フリガナ			
氏 名			
生年月日	S・H 年 月 日生(令和5年4月1日現在 満 歳)	男・女	
フリガナ			
現住所 (通知先)	〒 TEL () -		
学校名・学部 名 (最終学校)	(年生)	・卒業 ・卒業見込(年3月)	
連絡先 (電話番号)			
E-mail	PC ----- Mobile		
質問内容等	(就職説明会で聞きたいこと、知りたいことなどがある場合は、記入してください)		

※参加申込書は郵送又はメール、FAXで送付して下さい。

各病院の説明会お申し込み先

■兵庫県立リハビリテーション中央病院看護部長室 〒651-2181 神戸市西区曙町1070 ■兵庫県立リハビリテーション西播磨病院総務部総務課 〒679-5165 たつの市新宮町光都1丁目7番1号	TEL:078-927-2727 FAX:078-928-7590 Mail:info_kango@hwc.or.jp TEL:0791-58-1050 FAX:0791-58-1070 Mail:info_nishiharima@hwc.or.jp
--	---