

令和2年度実施 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団主催

WEB 看護師就職説明会 参加申込書

参加希望	<input type="checkbox"/> 西播磨病院 8月21日(金)	<input type="checkbox"/> 中央病院 8月22日(土)
------	---	--

※ 複数ご応募可能です。

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	S・H 年 月 日生(令和3年4月1日現在 満 歳)	
フリガナ		
現住所 (通知先)	〒 TEL () -	
学校名・学部名 (最終学校)		卒業・卒業見込
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)	

※申込期限:8月17日(月) 必着

※上記の個人情報については、就職説明会以外の目的で使用することはありません。

※ 定員5名とさせていただきますので、当法人から参加の可否、日程調整の連絡をします。

※参加申込書は郵送又はメール、FAXで送付して下さい。

〒651-2134 神戸市西区曙町1070
社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団 事務局人事管理課(担当:有吉)
E-mail: saiyo@hwc.or.jp FAX: 078-929-5688