

令和3年度実施 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団主催

看護師WEB就職説明会 参加申込書

合同説明会	<input type="checkbox"/> 6月26日(土)	<input type="checkbox"/> 7月24日(土)
-------	-----------------------------------	-----------------------------------

個別での 病院説明会	<input type="checkbox"/> 兵庫県立リハビリテーション中央病院	<input type="checkbox"/> 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 )

※□に✓を記入してください。

フリガナ		
氏名		
生年月日	S・H 年 月 日生(令和4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)		・卒業 ・卒業見込( 年度)
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 合同説明会 : 説明会実施日の3日前まで 個別の病院説明会 : 希望日の7日前まで

※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10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。

<b>・合同説明会お申し込み先</b>		
■社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団事務局人事管理課 〒651-2134 神戸市西区曙町1070	TEL:078-929-5655 FAX:078-929-5688 Mail:saiyo@hwc.or.jp	
<b>・各病院の説明会お申し込み先</b>		
■兵庫県立リハビリテーション中央病院管理部管理課 〒651-2181 神戸市西区曙町1070	TEL:078-927-2727 FAX:078-928-7590 Mail:info_kango@hwc.or.jp	
■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:0791-58-1050 FAX:0791-58-1070 Mail:info_nishiharima@hwc.or.jp	