

復職支援セミナー 申し込み用紙

開催日時：1回目 2013年9月26日、27日

2回目 2014年1月30日、31日

開催場所：東葛病院 参加費：1,000円

申込方法

- ① FAXの場合 04-7159-6242 (東葛病院・看護学生室)
- ② メールの場合 tk_saitou@tokyo-kinikai.com
- ③ 電話の場合 04-7158-9239 (看護学生室・斉藤 直通)

(ふりがな)

お名前 _____ 年齢 _____

〒 _____

ご住所 _____

お電話番号 自宅 _____ 携帯 _____

資格：看護師 年取得 准看護師 年取得

希望コース (番号を○で囲んでください)

① 1日コース

② 2日コース

2日目の病棟希望を具体的にお書きください。

(_____)

○ 白衣は用意します。靴は運動靴を持参してください。ストッキングもご持参ください。

* 直接患者様と対応いたしますので「免許証コピー」をご持参ください

* 締め切りは、1回目 2013年8月31日

2回目 2014年1月4日

○あなたの看護師経験 _____ 実質 _____ 年 ブランク _____ 年

○これまで経験した看護師の仕事内容

外来・病棟・診療所・訪問看護・ケアマネ・その他 (_____)

* 個人情報については、目的以外には使用いたしません