

復職支援セミナー 申し込み用紙

開催日時：1回目 2010年9月29日、30日（3日目は相談）

2回目 2011年1月28日、29日（3日目は相談）

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

③ 3日コース

3日目の体験希望内容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 2010年8月31日

2回目 2011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