

復職支援セミナー 申し込み用紙

開催日時：1 回目 2012 年 9 月 28 日、29 日

2 回目 2013 年 1 月 25 日、26 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 2012 年 8 月 31 日

2 回目 2013 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