

令和2年度 合同就職説明会

参加申込書

FAX 番号：078-341-0340

最近、本会への FAX 送信にて一般の方への間違いが多発し、大変ご迷惑をおかけしております。
FAX 送信の際は再度、FAX 番号をよくお確かめのうえ、送信間違いがないようお願いいたします。

参加者

参加希望日	参加希望日に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。		
	<input type="checkbox"/> 第1回 9月5日(土)	<input type="checkbox"/> 第2回 2月6日(土)	
ふりがな	-----		
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳
住所	〒 _____ 兵庫県 都道 市 または 府県 町		
TEL	連絡のつく番号をご記入ください。 - -		

締切

第1回 令和2年 9月4日(金) 12時

第2回 令和3年 2月5日(金) 12時

開催当日は、問診票をご記入いただきます。

体調のすぐれない方は、入場をご遠慮ください。

*問診票は、協会ホームページ（「令和2年度合同就職説明会」のページ）よりダウンロードできます。

当日朝の体温を測定しご記入の上、ご持参いただきますと受付がよりスムーズです。

○参加申込をされた方に参加決定通知はお出ししませんので、当日会場にお越しください。

○記載内容につきましては、当目的以外に使用することはございません。

お問合せ・申込先

〒650-0011 神戸市中央区下山手通5丁目6番24号
公益社団法人 兵庫県看護協会 兵庫県ナースセンター 合同就職説明会担当
TEL：078-341-0240 FAX：078-341-0340