

医療法人財団 パルモア病院
看護職採用に関する病院見学会申込用紙
(FAX 用)

宛先：医療法人財団 パルモア病院 看護部長行

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
住所	〒 —		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス	@		
希望職種	助産師 ・ 看護師		
現在のご職業は？	助産師（病院・診療所） ・ 看護師（病院・診療所） ・ 学生 ・ 無職		
希望日時	4月30日 ・ 5月21日 ・ 6月18日 ・ 7月16日		
希望連絡方法	電話 ・ FAX ・ メール		
(電話の場合) 希望連絡日時			

ご質問等ございましたら、ご自由にお書きください。

--