鶴岡市立荘内病院

看護学生対象　病院説明・見学会（就職ガイダンス）

申し込み書

申し込み期限：平成30年7月10日（火）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | | |
|  | | |
| 性　　別 | 男　　　　　　　・　　　　　　女 | | |
| 学　校　名 |  | 学年 | 年 |
| メールアドレス  （携帯アドレス可） | ※当院ドメイン（@shonai-hos.jp）を受信できるように設定をお願いします | | |
| 電話番号 |  | | |
| 知りたい事 | ※ex：教育についてなど　　記入は必須ではありません | | |