

「禎心会病院看護入職体験」申し込み用紙

入職体験をご希望の方はこの用紙に記載し上FAXしてください。

送信先FAX：011-751-0239

看護部 家保（いえやす） 宛

学校名	氏名	連絡先	連絡が可能な時間帯を記入してください。	希望日（○を付けてください）
				7/29 7/30 8/5 8/6 その他（ ）
				7/29 7/30 8/5 8/6 その他（ ）
				7/29 7/30 8/5 8/6 その他（ ）
				7/29 7/30 8/5 8/6 その他（ ）
				7/29 7/30 8/5 8/6 その他（ ）

*ご不明な点があればいつでも御連絡下さい。

持参品：実習で着用しているユニホーム、
ナースシューズ、学校で使用している名札。
 白衣に名前が刺繍してある場合は名札がなくても可。
 昼食は当院で用意しております。

社会医療法人 禎心会病院
札幌市東区北44条東8丁目1-6
TEL：011-712-1131

看護入職体験担当：家保 美恵子

