メール　アドレス：shonisogo.kangobu@pref.hokkaido.lg.jp

（添付または本文に下記内容を記載してください）

郵送　〒006-0041　札幌市手稲区金山1条1丁目240番６

就職説明会申し込み用紙

氏　　名（ふりがな）：

性　別：

生年月日（西暦）：

学 校 名：

学　年：

郵便番号：

住　　所：

電話番号：

メールアドレス：

○希望する月日を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 　　　月　　　日　　　曜日 |
| 第２希望 | 　　　月　　　日　　　曜日 |
| 第３希望 | 　　　月　　　日　　　曜日 |

○個人情報の提供について

　採用（看護師採用選考募集要項）に関するお知らせをするにあたり、個人の住所、連絡先などの個人情報を当センターから北海道道立病院局に提供することに同意します。

＊当日記載していただきます。

|  |
| --- |
| 氏　名： 　　　　　　  |