

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

○見学部署 (興味のある部署)

第1希望	
第2希望	
第3希望	

○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：