

新卒看護師採用申込書

私は、一般社団法人北海道総合在宅ケア事業団「新卒看護師採用試験」に応募します。

申込日	令和 年 月 日
申込者氏名	
連絡先	住 所 電 話
連絡可能な日時	申込書類が到着後に当方からお電話でご連絡いたします。 ご連絡可能な日、時間帯をご記入ください。 第1希望 月 日 時間 ~ 第2希望 月 日 時間 ~ 第3希望 月 日 時間 ~
備 考	応募に当たってお問い合わせがありましたら、ご記入ください。