

## 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。