

公益社団法人富山県看護協会
富山県ナースセンター 行 (FAX : 076 - 433 - 5281)

令和 2 年度県内病院就職ガイダンス申込書 兼 同意書

施設名				
担当者	部署・役職等		氏名	
	TEL		FAX	
	E-mail			

1. 申込について

1) 施設紹介動画を	<input type="checkbox"/> 掲載しない <input type="checkbox"/> 掲載する → 2 同意書に署名をお願いします Google アカウント名 () 登録アドレス ()
2) 採用担当者情報を	<input type="checkbox"/> 掲載しない <input type="checkbox"/> 掲載する → 2 同意書に署名をお願いします
3) ホームページ URL を	<input type="checkbox"/> 掲載しない <input type="checkbox"/> 掲載する → 2 同意書に署名をお願いします ホームページ URL ()

2. ホームページへの掲載に関する同意書

本ホームページは、県内外の看護師等学校・養成所学生及び求職者へ広く広報いたします。個人情報等のお取り扱いにはご配慮くださいますようお願い申し上げます。掲載期間は、富山県看護協会にて適宜判断するものとし、申込者の承諾なく掲載を中止することがあります。

令和 年 月 日

上記について、富山県看護協会ホームページに掲載することを同意します。

施設管理者名 (自署) _____

申込期日 令和 3 年 3 月 5 日 (金) 必着