

令和 4 年度民間病院就職ガイダンス
参加申込書 兼 面談希望調査

◆ 参加申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名		年齢	歳
学校名		学年	年生
ご連絡先	〒		
	携帯電話番号 :		
	メールアドレス :		

◆ 面談希望調査

- ・ 下記「参加施設」より 3~5 施設お選びください。
- ・ 必ず第 3 希望までご記入ください。
- ・ 申込み状況によっては、ご希望に沿えない場合があります。

第 1 希望 (必須)	No.	施設名
第 2 希望 (必須)	No.	施設名
第 3 希望 (必須)	No.	施設名
第 4 希望	No.	施設名
第 5 希望	No.	施設名

【参加施設】 ※変更の場合があります

1. 丸川病院 (入善町)	7. 富山西リハビリテーション病院 / チューリップ長江病院
2. 谷野呉山病院	8. 富山西総合病院 / 八尾総合病院
3. みなみの星病院	9. 藤木病院 (立山町)
4. 野村病院	10. 中村記念病院 (氷見市)
5. 富山協立病院	11. 砺波誠友病院 (砺波市)
6. 西能病院	12. ふくの若葉病院 (南砺市)

お預かりした個人情報、当行事運営目的以外には使用しません。

なお、当行事の様子など WEB その他媒体に掲載しますので、あらかじめご了承ください。