

申込日：平成29年 月 日

地方独立行政法人 岐阜県総合医療センター

2017年12月2日（土）大茶話会申込書

学校・学科名			
卒業予定年月	平成 年 3月卒業予定	取得予定資格 *Oをつけてください	助産師・看護師・保健師
ふりがな 氏名	※名札作成致しますのでふりがなもご記入ください		男性 ・ 女性
連絡先	〒 ()		
	TEL () -		
	E-mail		
参加希望	※午前・午後のいずれかのお申込となります。ご希望の番号にOを付けて下さい。 ①午前開催 ・ ②午後開催		

開催日：平成29年12月2日（土）

時 間：①午前開催9：00～11：30 ・ ②午後開催13：30～16：00

場 所：岐阜県総合医療センター 情報交流棟3階 大会議室

定 員：午前・午後いずれも各20名

申込締切日：11月20日（月）必着

《参加申込方法》

●郵送の場合：下記担当者部署宛に、こちらの申込書をご郵送ください。

〒500-8717 岐阜市野一色4丁目6番1号 岐阜県総合医療センター 人材センター部 宛

●FAXの場合：058-248-3805へこちらの申込用紙をFAXして下さい。

●メールの場合：下記『お問い合わせ先』のアドレスに必要事項を明記のうえ送信して下さい。

※なお、チラシにあるQRコードを読み込んでいただくと、病院の看護部ページよりお申込みが可能です。

※参加申込を受理後、当院より受付完了メールをお送りします。メール受信設定をご確認ください。

お申込日より数日経っても当院からのメールが受信されない場合は、お手数ですが下記までお問い合わせ下さい。

《お問い合わせ先》

岐阜県総合医療センター 人材センター部

TEL：058-246-1111（内線：5539） E-mail：nurseinfo@gifu-hp.jp