

復職支援研修 受講申込書

【申込先】 Fax 0956-23-8212 Mail nagasaki.kyaria@sweet.ocn.ne.jp HP <http://nagasaki.kango-career.com>

申込日： 年 月 日

受講希望日	<input type="checkbox"/> 第1回 (4月) <input type="checkbox"/> 第2回 (5月) <input type="checkbox"/> 第3回 (6月) <input type="checkbox"/> 第4回 (7月) <input type="checkbox"/> 第5回 (9月) <input type="checkbox"/> 第6回 (10月) <input type="checkbox"/> 第7回 (12月) <input type="checkbox"/> 第8回 (1月) <input type="checkbox"/> 第9回 (2月)
就業状況	<input type="checkbox"/> 未就業者 <input type="checkbox"/> 就業者→所属施設名()
ナースセンター登録	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録
ふりがな氏名	
職種	保 ・ 助 ・ 看 ・ 准
年齢	才
経験年数	年
離職年数	年
志望動機	
自宅住所	〒
連絡先	
M a i l	
託児希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※佐世保会場のみ利用可
この研修をどこでお知りになりましたか	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> 研修計画書 <input type="checkbox"/> その他【 】 <input type="checkbox"/> チラシ(受取場所 → <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> その他【 】)

※ 申込受付後、事務局よりご連絡いたします。

※ 看護キャリア支援センターは研修受講者用の駐車場はありません。近隣の有料駐車場をご利用ください。

※ 看護キャリア支援センター周辺にはご利用できるお店がありませんので、各自お弁当等をご持参ください。