

宛先：鹿教湯三才山リハビリテーション鹿教湯病院 看護部長 齋藤 行

FAX 0268-44-2117

平成27年 月 日( )

## 再就職支援研修会申込み

\*氏名のフリガナと連絡先等下記に記載してください。

フリガナ

氏名：\_\_\_\_\_

連絡先（携帯電話）：\_\_\_\_\_

希望日：( ) 10月15日（木） ( ) 10月16日（金）

( ) 10月22日（木） ( ) 10月23日（金）

\*希望日に○をつけてください。

現在の勤務について：( ) 在職中（勤務先 \_\_\_\_\_）

( ) 就職希望（希望する病院施設：\_\_\_\_\_）

( ) その他（\_\_\_\_\_）

託児所の利用：( ) 利用を希望 ( ) 利用しない

ご要望・希望される研修等：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*FAXもしくはE-メールで申し込みして頂くと、事前に確認の電話を差し上げますので、2日前までに電話連絡がない場合にはお手数でも看護部の齋藤まで連絡をお願いします。

問い合わせ先 386-0396 上田市鹿教湯温泉1308

鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院看護部 齋藤順子  
(代表) TEL:0268-44-2111 FAX:0268-44-2117

Eメール [head-nurs@kakeyu-hp.com](mailto:head-nurs@kakeyu-hp.com)