

公立つるぎ病院に来院ください！

公立つるぎ病院 看護職員

令和4年度

病院見学会

● 対 象

看護師

令和5年3月以降に卒業見込みの方、再就職を考えておられる方

● 日 時

① ~~令和4年4月23日(土) 10:00~12:30~~

② ~~令和4年5月21日(土) 10:00~12:30~~

③ 令和4年6月18日(土) 10:00~12:30

④ 随時開催 (皆様のご希望に沿えるよう対応いたします)

● 集 合 場 所 公立つるぎ病院 2階会議室

● 申し込み先

〒920-2134 石川県白山市鶴来水戸町ノ1番地

公立つるぎ病院 看護部 (担当 橋本)

TEL : 076-272-1250

FAX : 076-272-3144

E-mail : info@tsurugihp.jp

HPアドレス : <http://www.tsurugihp.jp/>

電話、FAX、またはEメールでお申し込みください。

FAXの場合、申し込み用紙でお申し込みください。

申し込み用紙は、当病院ホームページからもダウンロードできます。

何かご不明な点などありましたら、看護部(担当 橋本)までお問い合わせください。

多くの方からの応募を心よりお待ちしております。

どうぞお気軽にお申し込みください！心よりお待ちしております！

公立つるぎ病院
病院見学会参加申込書

平日の場合は時間調整の都合上、
直接お問い合わせください

学校名： _____

(↑ 学校からのお申込み以外の方は記入不要です)

	参加希望日時	氏 名	住 所	連 絡 先
例	① 4/23 ② 4/28 (第2希望まで記入ください)	●● ●●	白山市〇〇町〇7-11	(090) 2256-1●●●●
1				() -
2				() -
3				() -
4				() -
5				() -

個人で参加、もしくはお友達と一緒に参加される方は、上記表にまとめてご記入ください。

ご記入が終わりましたら、下記まで郵送、FAX または E-mail にてご返送ください。

○ 郵送でご返送の場合

〒920-2134 白山市鶴来水戸町ノ1番地
公立つるぎ病院 看護部 (担当 橋本) まで

○ FAXでご返送の場合

FAX 番号 : (0 7 6) 2 7 2 - 3 1 4 4
公立つるぎ病院 看護部 (担当 橋本) まで

○ E-mail にてご返送の場合

E-mail : info@tsurugihp.jp

※ この参加申込書は当病院ホームページからダウンロードすることができます。

HP アドレス : <http://www.tsurugihp.jp/>

※ 個別でお申し込みすることもできます。その際にはこの用紙をご提出ください。

申込期限 : 各病院見学会日時の2日前までにお申し込みください