インターンシップ・オンライン就職説明会　申込書

フリガナ				性別	
氏名				男　　女	
連絡先住所	〒				
電話番号					
メールアドレス	＠ nsinfo@shinshu-u.ac.jpより確認メールをお送り致しますので受信出来るよう設定して下さい。				
学校名	（　　年卒業見込み）				
助産師コース ※○をする	選択あり　・　選択なし　・　未決定				
職場(病院施設)名					
希望日 第3希望まで記入 例:①②③ ※インターンシップ・オンライン説明会の重複申込みも可能です。 応募状況によってはどちらか一方での参加をお願いする場合もございます。		**インターンシップ**		**オンライン就職説明会**	
	第1回	2024年2月16日(金)	(　)	2024年3月1日(金)	(　)
	第2回	2024年2月21日(水)	(　)		
	第3回	2024年2月27日(火)	(　)		
	第4回	2024年3月8日(金)	(　)		
	第5回	2024年3月15日(金)	(　)		
	第6回	2024年6月28日(金)	(　)		
	第7回	2024年7月30日(火)	(　)		
	第8回	2024年8月6日(火)	(　)		
	第9回	2024年8月23日(金)	(　)		
体験希望診療科 第2希望まで記入 **※インターンシップ希望者**	第1希望:				
	第2希望:				
	希望なし				

必要事項を記入し、FAXまたは郵送にて下記までお申し込み下さい。
申込みは各実施日の**2週間前**(オンライン就職説明会は**2日前**※前日お電話も可能)までにお願いします。

信州大学医学部附属病院では、個人情報保護に関する法律を遵守し、個人情報の適切な取扱いに努めております。
今回知り得た情報は、インターンシップ・オンライン就職説明会終了後、看護部にて責任を持って保管・破棄致します。

信州大学医学部附属病院　看護部

〒390-8621 長野県松本市旭3-1-1
Tel:0263-37-2739
Fax:0263-37-2733