

令和6年度新人看護職員合同研修申込書

申込年月日 令和6年 月 日

| | | | | |
|-----------------|-----|---------------------------------|---------------------|----------------------|
| ふりがな 氏名 | | | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成 年 月 日生 (歳) 令和6年4月1日現在 | 性別 | 男・女 |
| 現住所 | | 〒 ー 電話() ー | | |
| 勤務先 | 施設名 | 病床数()床 | 勤務場所 | 病棟・外来・その他 (診療科等) |
| | 所在地 | 〒 ー 電話() ー | | |
| 免許の種類 取得予定年月 | | 看護師 年 月 取得予定 | 准看護師 年 月 取得・取得予定 | |

- 注 1 年齢は、令和6年4月1日で御記入ください。
2 複数枚必要の際は、コピーして御使用ください。

取得した個人情報は、研修会に関する業務以外には使用しません。