**医療法人渓仁会　札幌渓仁会リハビリテーション病院**

**８/６病院見学会　参加申し込み**

参加申込み方法

✉メールを送る　sapporo-k-reha@keijinkai.or.jp

件名を「病院見学会参加申込み」とし、

申込書を添付して送信

☎電話をする　　０１１-640-7012　　田本まで

☎この用紙に記入してFAX

**FAX　：０１１－６40－５083**

札幌渓仁会リハビリテーション病院　田本　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | （フリガナ） | 年　齢 |
| 　　　　歳 |
| 住所 | 〒　　　- |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 学　年 | 　　　　　　年生 | 卒業 | 見込み | ２０　　　年 |
| 既　卒 | 　　　　　年 |
| 希望職種 | 看護師　・　介護福祉士　・　介護職員 |

※締め切りは、８月３日（木）です。メール、FAXでお申込みの際は、

確認のご連絡をさせて頂きます。