

就職説明見学会申込書

ふりがな	
氏名	
生年月日	性別
西暦 年 月 日生（ 歳）	男 ・ 女
住所 〒	
電話番号	メールアドレス
学校名 ：	
学年： _____年生 / 卒業予定： _____年____月	
取得予定資格	
_____年取得予定	
参加希望日 第二希望までご記入ください（日祝日を除く）	
第一希望：	第二希望：
参加方法 どちらかに○をしてください。	
来院して参加します ・ オンラインで参加します	
見学希望部署	
来院参加希望の方のみ、第一希望に（１）、第二希望に（２）とご記入ください	
（ ）呼吸器内科病棟	（ ）循環器内科病棟
（ ）混合病棟	（ ）一般外科病棟
（ ）消化器内科病棟	（ ）整形外科病棟
（ ）HCU	（ ）回復期リハビリテーション病棟
（ ）その他 _____	
玉川病院を何で知りましたか？	
説明会で特に聞きたいことがあればご記入ください。	