

参加申込用紙 <FAX用紙>

看護職就職説明会へ

3月 31日 (金) 参加します



送信先 : 医療生活協同組合やまがた

(山形県鶴岡市双葉町13-45)

総務部 高橋 宛

FAX : 0235-24-4310

TEL : 0235-33-8155



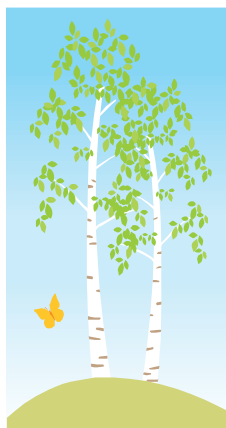
参加者 氏名 :

看護学校名 :

学年 :

連絡先 現住所 : 〒 _____

お電話番号 :



当日、聞きたい事などをお知らせください!

説明会のお申込は3月28日までお願いします!