別紙

送付先

茨城県看護協会・茨城県ナースセンター　波立（はりゅう）　宛て

ＦＡＸ　029-226-0493

**※送付状不要　（11/29（月）　AM9:00より受付開始）**

**■注意事項　11/29（月） AM9:00より受付開始となります。**

**11/29 AM9:00より前に送付されたものは、無効とさせていただきます。**

第13回いばらき看護職合同進学・就職説明会

参加申込書

回答日　令和3年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名・学校名 | (ふりがな) |
| ※こちらに記載いただきました名前が当日パネル等での表示名となります。 |
| 住　　所 | 〒 |
| ご担当者名 | （ふりがな） |
|  |
| 電話番号  ＦＡＸ番号 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| メールアドレス |  |
| その他  ご意見、ご要望 |  |