



# 東海中央病院 看護職員採用試験 申込書

記入日：平成 年 月 日

【面接試験日】 7月～10月 毎週火曜日 13:30～

※上記試験日で都合が合わない場合でも随時受け付けておりますので希望日をご記入ください。

<b>面接試験（希望日）</b>	※当院の採用試験は面接のみです。			
第一希望日	平成	年	月	日（ ）
第二希望日	平成	年	月	日（ ）
第三希望日	平成	年	月	日（ ）
お問い合わせ先 東海中央病院 庶務課：TEL 058-382-3101				

フリガナ 氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日（ 歳）
住所	〒	TEL（ ）		
学校名				TEL（ ）
在学中の住所				TEL（ ）

※ この申込書の個人情報は、他の目的に一切使用しません。

FAX (058) 382-1762