



公立学校共済組合  
東海中央病院

# 病院見学について

東海中央病院では、病院見学を随時受け付けています。希望日から調整しますので、お気軽にお申し込みください。以下の見学申込にご記入いただき、FAX かメールでお送りください。

記入日	平成 年 月 日		
氏名			
性別	男 ・ 女	年齢	歳
大学	大学	学年	年
住所	〒		
連絡先	電話番号などをご記入ください。		
メールアドレス	@		

見学希望日 右の欄に希望の 順位を記入して ください。	希望順位	第1回	平成24年7月30日(月)～31日(火)
	希望順位	第2回	平成24年8月6日(月)～7日(火)
	希望順位	第3回	平成24年8月20日(月)～21日(火)
	希望順位	第4回	平成24年8月27日(月)～28日(火)
その他希望日	平成24年 月 日( )～ 月 日( )		

備考欄	
-----	--

【送信先】

F A X : 058-382-1762

E-mail : saiyo@tokaihp.jp

担 当 : 事務部庶務課任用係