受験対策研修申込書

◎　記入上の注意

各欄の該当するところに✔印または○印をつけてください。

会員番号は正確にお書きください。申込書は参加者本人が記入し、必ず原本をお送りください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コース番号 | | 研修名　※1コースにつき申込書1枚 | | | | | 協会記入欄▼ | |
|  | |  | | | | |
| 職能  ☑　准看護師 | |
| □会員　　大阪府会員番号 | | | | | | * 非会員 | 実務経験年数  年　　 ヵ月 | |
|  |  |  |  |  |  |
| 年　齢  歳　　 ヵ月 | |
| ふりがな | |  | | | | |
| 氏　　　名 | |  | | | | | 性　別  男 ・ 女 | |
| 現　住　所 | | 〒  TEL　　　（　　　）　　　　　　FAX　　　　（　　　） | | | | | | |
| 施　設　名 | |  | | | | | | 施 設 № |
|  |
| 施設住所 | | 〒  TEL　　　（　　　）　　　　　　FAX　　　　（　　　） | | | | | | |
| 講習に関する  連　絡　先 | | □自宅を希望する　　　　　　□施設を希望する  ※自宅を連絡先に希望された方も、連絡がとれない場合は施設に連絡させていただくことがあります。 | | | | | | |
| 【忘れず下記をご記入ください】 | | | | | | | | |
| コース名  受験対策①  コース名  受験対策② | | 小論文の個別指導は  □ 面接での指導を希望する（場所：大阪府看護協会 桃谷センター）  □ 面接は希望しない（小論文は郵便で返送） | | | | | | |

個人情報の取り扱い： 本研修申込で得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用目的の範囲を

超えて、個人情報を取り扱うことはありません。