

**Mail:r-kasahara@icmn.ac.jp**

出雲医療看護専門学校 キャリアセンター行

**『就職フェア2024』参加申込書**

フリガナ			
貴院(貴施設)名			
住 所	〒 ー		
電 話 番 号	( )	ー	
ファクシミリ番号	( )	ー	
メールアドレス			
窓口担当者	部署	役職	氏名

希望する学科 (複数可)	( ) 看護学科	( ) 理学療法士学科	
	( ) 臨床工学技士学科	( ) 医療総合学科	
施設案内 パンフレット	( )当日会場へ持参 ( )事前に本校へ送付		
参加者職員名	部署	役職	氏名
	部署	役職	氏名
	部署	役職	氏名
	部署	役職	氏名
参加卒業生名	部署	氏名	
	部署	氏名	
病院・施設概要 (PR)			

※申込み確認しましたら、折り返し連絡します。

3月13日(月)まで連絡がない場合は、恐縮ですがご一報お願いいたします。