

2015年 京都民医連 リハビリ夏期セミナー&就職説明会 申込用紙

2015年 月 日 記入

フリガナ				性別
氏名				男・女
住所	〒 -			いずれかに○をつけてください 学生・社会人
電話	()			
学校名		学年	年生	
「夏期セミナー」 希望の日と事業所名を 第3希望までご記入 ください。	第1希望 (事業所名) _____ の _____ コース		(月 日) ~ (月 日)	
	第2希望 (事業所名) _____ の _____ コース		(月 日) ~ (月 日)	
	第3希望 (事業所名) _____ の _____ コース		(月 日) ~ (月 日)	
「就職説明会」 参加・不参加いずれかに○をつけてください。	8/22(土)14:00~16:00 「就職説明会」に		参加を希望する	参加しない
今回の体験に向けた 抱負は？見学・実習 したい内容など、自由 に記載ください。				

FAX送付先： 075-314-5017