

新人看護職員研修申込書

(医療機関 様 → 名古屋第二赤十字病院)

名古屋第二赤十字病院 人事課 宛 (F A X : 052-832-1130)

※事前に人事課へお電話で空き状況をご確認の上、F A Xにてお申し込みください。

人事課ダイヤル Tel : 052-832-5489

		申込年月日	2021年	月	日
希望研修 コース番号	研修日 (受講希望日)	研修時間			
	年 月 日	時 分	～	時 分	
	年 月 日	時 分	～	時 分	
	年 月 日	時 分	～	時 分	
	年 月 日	時 分	～	時 分	
	年 月 日	時 分	～	時 分	
	年 月 日	時 分	～	時 分	
	年 月 日	時 分	～	時 分	
	年 月 日	時 分	～	時 分	
	年 月 日	時 分	～	時 分	
	年 月 日	時 分	～	時 分	

貴施設名 (申込機関名)			
受講者氏名	フリガナ	資格内容	資格取得年月日
		看護師・助産師	年 月 日
		看護師・助産師	年 月 日
		看護師・助産師	年 月 日
		看護師・助産師	年 月 日
		看護師・助産師	年 月 日
申込施設ご担当者	【職・氏名】		
	【TEL】		
	【FAX】		
	【E-mail】		

※申込完了報告の返信はいたしませんので、F A Xにて申込みのうえ、研修当日に
当院へ直接お越し下さい。

【お問合せ先】名古屋第二赤十字病院 看護部 TEL 052-832-1121 (看護部内線 53551)
月～金曜 8:30～17:00 FAX 052-832-1130