令和2年度　復職支援研修「気軽にさくっと体験コース」

**東京都済生会中央病院　参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年　齢 |
| 氏　名 |  |  |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | ＴＥＬ： |  |
| Email： |  |
| 希望日 | **選択してください** |
| 保有資格 | **選択してください** |
| 経験年数（トータル） | **選択してください** |
| 離職期間 | **選択してください** |
| 研修要件注意事項 | 1. 保健師・助産師・看護師のいずれかの資格を有する方
2. 受講時に離職中であり、就業先が決まっていない方
3. 都内に就業を希望する方
4. 研修申込前に「ｅ-ナスセンター」の求職登録、および届け出サイト「とどけるん」に登録をお願いします。【登録方法などのお問合せ先】

ナースバンク東京：０３-５３０９-２０６５ |
| ナースバンク登録番号（Ｋナンバー） |  |
| 白　衣 | 白衣レンタルの希望：　**選択してください**白衣のレンタル希望の方はサイズを選択してくださいサイズ：　**選択してください**※シューズは白を基調とした靴、スニーカーをご持参下さい。 |

**お申し込みは、メールにて**

**メールアドレス：****kangobu@saichu.jp**

お申し込み後、確認メールをさせていただきます。

連絡が来ない場合は、大変お手数ですが下記までご連絡ください。

【お問合せ】

東京都済生会中央病院　看護部管理室

TEL：03-3451-8607（看護部管理室直通） FAX：03-3452-8123 Mail：kangobu@saichu.jp