就職説明会参加申込書

平成　　年　　月　　日

経営管理部総務課　鈴木茂雄　行

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日　　　　　　　（　　　　歳） |
| 氏　　名 |  |
| 現 住 所 | 〒　　　　－　　　　　 |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 　　　　　　　　　　　　　　　※携帯電話のメールアドレスはご遠慮下さい。 |
| 学 校 名・現　職 |  |
| 希望職種 |  |
| ご要望等 |  |

こちらのファイルに書き込んで下記メールアドレス宛に添付してお送りいただくか、

プリントアウトしていただき、ファックスでお送りください。

【連絡先】中伊豆リハビリテーションセンター　経営管理部総務課　鈴木茂雄

Tel ：０５５８－８３－２１１１

Fax：０５５８－８３－２３７０

　Mail：shigeo.s-pt@janrc.or.jp