

臨時開催！

秀和綜合病院

就職説明会・病院見学会

《日 時》 2012年 **5月27日(日)** 10:00～

《場 所》 秀和綜合病院 2階 ホール A
※総合案内にてご案内いたします。

《申込方法》 参加希望日の2日前までに下記の内容をご連絡ください。

- ① 申込者氏名
- ② 住所
- ③ 電話番号、メールアドレス(連絡が付きやすいもの)
- ④ 学校名・学年
- ⑤ 同伴者の有無(有の場合は人数)
- ⑥ 参加希望日



[郵送の場合] 〒344-0035 埼玉県春日部市谷原新田 1200
秀和綜合病院 看護部宛て に申込用紙を郵送

[FAXの場合] 048-737-2903 へ申込用紙を送信

[メールの場合] kangobu0407@shuuwa-gh.or.jp へ上記内容を連絡

[電話の場合] 048-737-0252(看護部直通)／048-737-2121(代)で看護部へ連絡

**5月27日(日)は12時より『秀和公開フェスティバル』開催！
予約不要・参加無料。看護学生さんはもちろん、患者さんや地域の方など、
どなたでも自由に参加できるイベントです。こちらも是非ご参加ください！**

《その他の日程》

2012年 6月23日、7月28日、8月4日・18日・25日

9月1日・8日、10月27日、11月17日、12月15日

※各日とも土曜日、10時～12時開催 (要予約)

《問合せ・連絡》 秀和綜合病院 看護部

TEL: 048-737-0252／048-737-2121

E-mail: kangobu0407@shuuwa-gh.or.jp



秀和総合病院 看護部 宛て

住所： 〒344-0035 埼玉県春日部市谷原新田 1200

FAX: 048-737-2903

《就職説明会・病院見学会 申込用紙》

(ふりがな) 申込者氏名	()
住 所	〒
連 絡 先	<input type="checkbox"/> 自宅
	<input type="checkbox"/> 携帯電話
	<input type="checkbox"/> E-mail
学 校 名	(年)
同 伴 者	有 (<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他 ____名) ・ 無
参加希望日	月 日
その他、質問・連絡事項等あればお書きください。	