**申込書送信先**kango@tottori-kangokyokai.or.jp

**別紙**

**令和４年度　鳥取県看護職員就職オンラインガイダンス**

**参加申込書（学生・求職者用）**

参加したい圏域に○印をご記入ください（複数可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　　時 | 東　部 | 中　部 | 西　部 |
| ２月２５日（土） | ３月 ４日（土） | ３月１１日（土） |
| 参加希望 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名/学年  ・勤務先名 |  |
| 氏　名 | （ふりがな） |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| メールアドレス | 連絡を受けるのに都合のいいアドレスをお書きください |
| 電話番号 | 連絡を受けるのに都合のいい番号をお書きください |

鳥取県ナースセンター　担当 福田勝永

〒680-0901　鳥取市江津318-1

TEL：0857-25-1222　FAX：0857-25-1223

E-mail：kango@tottori-kangokyokai.or.jp

**申込締切日　　令和５年２月２１日（火）**