

医療法人隆仁会 山王病院内  
さくらがわ地域医療センター 開設準備室 行

FAX : 0296-75-0646

## 病院見学説明会 参加申込書

開催場所：茨城県桜川市岩瀬42（医療法人隆仁会山王病院）

フリガナ				性別	
氏名				<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生	年齢 (申込時点) 歳
住所	〒				
電話番号	自宅		携帯		
メールアドレス					
在学学校 または 卒業校		学部 学科		卒業年 (見込)	平成 年
参加希望日 (定期開催)	<input type="checkbox"/> 平成29年7月15日(土) 9:30~ <input type="checkbox"/> 平成29年7月29日(土) 9:30~ <input type="checkbox"/> 平成29年8月10日(木) 9:30~ * 希望日の5日前までにお申し込み下さい。 * 定期開催日以外での見学・説明をご希望の方は下記連絡先までご連絡ください。				
質問事項					

### <お問い合わせ・連絡先>



医療法人隆仁会 山王病院内  
さくらがわ地域医療センター 開設準備室 [ 大津・富田 まで ]

〒309-1211 茨城県桜川市岩瀬42

TEL 0296-75-0600

E-mail recruit@sannoh-hospital.or.jp