

平成29年4月14日(金)開催
東京都病院協会「新入職員研修会」申込書

申込締切：平成29年3月31日(金)
送信先 FAX：03-5217-0898

申込日：平成29年 月 日

施設名			TEL	
			FAX	
住所	〒			
事務連絡担当者 (記入必須)	部署・役職			
	お名前			
参加者 氏名・部署等	氏名		配属部署(予定)	職種

※ 申込に係る個人情報、法律に沿って適正に取り扱いたします。 29-04-14 新入職員