

令和6年度 看護師応援セミナー参加申込書

フリガナ		ハローワーク 求職番号 (求職番号のない方は住所)	
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	電話番号	

※ 必要事項をご記入のうえ、ハローワーク岡山の総合案内へご提出ください。

※ 記入いただいた個人情報はハローワーク、ナースセンターでの就職支援業務にのみ使用することとし、他には一切使用いたしません。

【HW職員確認欄】

来所にて申込受付した際は、参加申込書(この面)の写しを人材サービスコーナー(福祉分野)までお持ちください。(参加申込書の原本は、参加者にお渡しください。)