

「ミニ就業相談コーナー」(参加申込書 兼 結果通知書)

①申込施設の記入欄 ※申込期間(毎月1日～5日

ただし、5月と1月(6月と2月開催分)のお申込期間は10日17時まで延長いたします。

申込時に使用

申 込 欄	法人名	〇〇法人			
	施設名	△△クリニック			
	eナースセンター 求人施設番号	S	0158868	登録がある場合には記入してください	
	住所	〒	158	—	1555
		新宿区西新宿五丁目465-25			
	担当者	採用 花子	部署・役職	人事部	
	電話	03-5309-2065	FAX	03-5309-2066	
	メールアドレス	tokyo@nurse-center.net			
	ホームページアドレス	https://www.np-tokyo.jp/			
	参加方式 (どちらかを選択)	ブース出展(<input checked="" type="radio"/>)	オンライン出展(<input type="radio"/>)		
	参加会場 (どちらかを選択)	(<input checked="" type="radio"/>) 東京	(<input type="radio"/>) 立川		
	参加希望日	(1/12)	(1/17)	(1/24)	
	セカンドキャリアの募集 ※50歳以上で定年退職を控えた人や定年退職者の募集	あり	<input checked="" type="radio"/>	なし	

申込書記入上の注意

- ・毎週火曜日と木曜日の週2回開催です(祝祭日・その他イベント開催日を除く)。
- ・申込はすべてFAXで受け付けます。FAX番号はお間違えないようにお願いします。
- ・参加決定後、随時この用紙にて連絡いたします。

②バンクからの参加決定連絡

() 貴施設の参加は、下記のように決定いたしました。

参加決定日	令和	年	月	日 ()	13:30~15:00
-------	----	---	---	-------	-------------

※最終確認及び施設PR報告書をお送りしますので、メールにて提出をお願いいたします。
最終確認を返信いただけない場合、参加をお断りする場合がございます

() 残念ながら今回は落選とさせていただきます。何卒ご了承ください。