

別紙1

ナースセンター登録申込書

記入例

保健所名 () 保健所) または 市町村名 (吉岡 市・町・村) . . . () 保健所管内	
氏名	赤城 花子
住所	〒370-0036 群馬県北群馬郡吉岡町○○○123番地
電話番号	自宅 0279 (54) 3111
	昼間連絡先 () 同上
看護職免許の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 保健婦 <input type="checkbox"/> 助産婦 <input type="checkbox"/> 看護婦 <input type="checkbox"/> 准看護婦
就業希望	① すぐに就業を希望 2. とりあえず登録●

(ナースセンター：前橋市上泉町1858-7(社)群馬県看護協会内)
電話 0272-69-5565

詳しいことは、あとで
電話で希望をうかがいます。

子供さんに手が空くようになったら…とかの
働けそうな、およその時期を、わかったら
記入してください。