

別紙1

ナースセンター登録申込書

保健所名 (保健所)	
または 市町村名 (市・町・村) . . . () 保健所管内	
氏 名	
〒 市 町 村 番地 群馬県 郡 村 番地	
電話番号	自宅 ()
	昼間連絡先 ()
看護職免許の種類	保健婦 助産婦 看護婦 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