

看護のお仕事応援フェア 受付シート		新	
■eナースセンター(ナースバンク東京または立川)の登録 *不明 *ない (*ある) *ある(東京都以外) eナースセンター未登録の方は受付シートの情報をもとに登録を実施させていただきます。		この項目は東京都ナースプラザが使用します ※記入不要です K	
■ふりがな とうきょう はなこ	■性別	■生年月日	西暦 1990 年 12月 3日生 (33 歳)
■氏名 東京 花子	(女) ・男		
■住所 (〒160 - 0023) 東京 (都) ・道 新宿 (区) 西新宿4-2-19			
■TEL(日中連絡が取れる番号) 03-5309-2063		■Emailアドレス(ブロック体でご記入ください) tokyo @ nurse-center.net	
■看護経験 (*あり) (経験年数 10年) *なし ■希望する雇用形態 該当するものに○をつけてください ※就業中の方は、現在の雇用形態 (*常勤) *非常勤 *臨時(単発)		■看護経験職歴(該当するものにチェック☑) <input checked="" type="checkbox"/> 病棟 <input type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> OPE室 <input type="checkbox"/> 救急 <input type="checkbox"/> 介護施設 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 地域包括 <input type="checkbox"/> 健診 <input type="checkbox"/> 健康管理 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 治験 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 経験なし ※認定・専門看護職資格は『なし』で登録いたします。	
■就業を希望する資格(第1希望)に○をつけてください ※就業中の方は、お勤め中の資格 *保健師 *助産師 (*看護師) *准看護師		■就業状況に○をつけてください ①就業中 (②離職中) 退職したのは 2022 年 3月 離職期間は 年 1月 ※不明の場合はおおよそで構いません ③看護学生(学年 年) ③看護学生(准看資格あり) ③介護職 ③その他	

----- 上の見本を参考に、以下のシートにご記入の上、総合受付までお持ちください。 -----

看護のお仕事応援フェア 受付シート		新	
■eナースセンター(ナースバンク東京または立川)の登録 *不明 *ない *ある *ある(東京都以外) eナースセンター未登録の方は受付シートの情報をもとに登録を実施させていただきます。		この項目は東京都ナースプラザが使用します ※記入不要です K	
■ふりがな	■性別	■生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)
■氏名	女・男		
■住所 (〒 -) 都・道 区 市町 府・県			
■TEL(日中連絡が取れる番号)		■Emailアドレス(ブロック体でご記入ください)	
■看護経験 *あり(経験年数 年) *なし ■希望する雇用形態 該当するものに○をつけてください ※就業中の方は、現在の雇用形態 *常勤 *非常勤 *臨時(単発)		■看護経験職歴(該当するものにチェック☑) <input type="checkbox"/> 病棟 <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> OPE室 <input type="checkbox"/> 救急 <input type="checkbox"/> 介護施設 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 地域包括 <input type="checkbox"/> 健診 <input type="checkbox"/> 健康管理 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 治験 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 経験なし ※認定・専門看護職資格は『なし』で登録いたします。	
■就業を希望する資格(第1希望)に○をつけてください ※就業中の方は、お勤め中の資格 *保健師 *助産師 *看護師 *准看護師		■就業状況に○をつけてください ①就業中 ②離職中 退職したのは 年 月 離職期間は 年 月 ※不明の場合はおおよそで構いません ③看護学生(学年 年) ③看護学生(准看資格あり) ③介護職 ③その他	

ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護に関する法令に基づき、適正に管理いたします。

東京都ナースプラザ