

看護師等就業促進研修事業 オリエンテーション用紙

施設名	(担当者名)
住所・電話	〒 電話： Fax：
1日目の 集合場所、時間	
遅刻・欠席の連絡先	
実習時間	
服装	白衣 貸出の有無： 有 ・ 無 更衣する場の有無： 有 ・ 無 その他 () <u>*シューズは、持参します。</u>
駐車場の有無	(有 ・ 無)
昼食	昼食(原則は持参)
準備品等	
他、注意点等がありましたらご記入ください。 また、駐車場の地図をこの欄か別紙にご記入ください。	駐車場の地図：
個人情報の保護について	個人情報の保護関連の書類はありますか。(有 ・ 無) 提出の必要 (有 ・ 無)