

被災者支援団体 ミラクルハンズ 就職支援申込み書

下記フォームをご記入下さい。

フリガナ		年齢		性別	男 ・ 女
名前					
フリガナ					
住所					
フリガナ					
避難されている方は右に避難場所をご記入下さい。 (市町村・施設名)					
電話番号		携帯電話番号			
メールアドレス(PC)		メールアドレス(携帯)			
有医療資格	看護師 ・ 助産師	現(最終)勤務先			
産婦人科勤務経験	有 ・ 無				
就職希望地域					
その他記入欄					

・記入頂いた個人情報は当団体以外で使用することは一切ございませんので、ご安心下さい。

こちらの用紙を郵送、FAX送信、または同様の内容をメールにて送信ください。

被災者支援団体 ミラクルハンズ	
事務局住所	〒360-0025埼玉県熊谷市太井1681
電話番号	048-528-0282 <small>(株)アロマコミュニティの電話回線協力を得ております。</small>
FAX番号	048-528-0283