

令和7年度高校生職場体験 申込用紙

■職場体験の参加について ※下記の文書を一読いただき、「□同意します」へ☑をお願いします。※

- ①応募者多数の場合は人数を調整させて頂く場合があります。
- ②感染症等の影響によっては、日程が変更または中止となる場合があります。
- ③職場体験の様子をなるべく個人が特定されない様、撮影し当院ホームページやInstagram、リーフレットに掲載しています。

上記内容に □同意します。

希望日を○で囲って下さい。

第1回

令和7年9月12日（金）

申込〆切：9月5日（金）17：30必着

第2回

令和8年1月23日（金）

申込〆切：1月16日（火）17：30必着

	フリガナ 氏名	性別	学年	学校用 ※1 体育着サイズ	希望職種 ※2
1		男 ・ 女			
2		男 ・ 女			
3		男 ・ 女			

※1.ユニフォームサイズの参考にするため、体育着サイズを記入してください。

※2.出来る限り参加者の希望職種で職場体験を行いたい為、記入をお願いいたします。

■服装について

職場体験中は病院よりユニフォームを貸出します。

■持ち物

室内（体育館）シューズ・靴下（白）・Tシャツ（白・黒）・筆記用具・タオル、ハンカチ・水分補給飲料

学校名： 担当教諭：

学校電話番号： 学校FAX：

※開催日時等詳細のやり取りは学校の担当教諭と行います。

＜＜お問合せ＞＞

公益社団法人北部地区医師会 北部地区医師会病院
人事課リクルート係 新里（シンザト）

TEL:0980-54-1111 FAX:0980-53-3271 mail：jinji@nagohp.com