

# 申込書

申込日 年 月 日

島根県立こころの医療センター 総務企画課長 あて

## 令和7年度 第1回 島根県立こころの医療センター見学・説明会申込書

学校名		学年	
学 部		卒業予定年月	年 月
フリガナ		生年月日	年齢 性別
氏 名		年 月 日	
連絡先		緊急連絡先	
E-Mail			
住 所	〒		
参加の動機	1. 精神科に興味があるから 2. 県立病院に就職しようと思っているから 3. 出雲市で働こうと思っているから 4. いろいろな病院を見学してみたいから 5. その他 (		
自己PR			
質問・希望			

- 参加の可否は、4月15日(火)以降メールでお知らせします。17日(木)までにメールが届かない方は総務企画課までご連絡ください。
- 個人情報については、病院見学・説明会の用途(保険加入含む)のみで使用いたします。
- 諸事情により、内容の変更や見学・説明会の延期または中止する場合がございます。その際は、島根県立こころの医療センターのホームページにてご案内いたします。
- 昼食は病院でご用意しますが、個別のアレルギーの対応はできかねます。不要な方はお申し出ください。