

医療経営マネジメントスタッフ 1 day 仕事体験 エントリーシート

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日 生	* 性別	男 ・ 女 *
E-mail			
携帯 TEL		自宅 TEL	
現住所			

※任意項目です

学校	大学 大学院	学部 専攻	年 月	卒業 見込 終了
所属ゼミ	学習・研究 内容			
所属サークル	内容			
資格				
アルバイト経験				
参加希望日	10/18(月)・10/27(水)・10/30(土)・11/16(火)・11/19(金)・11/25(木)・12/10(金) 参加可能な日に○を 不可の日には×を 未定のところは何も記入しないでください			

○当法人での体験を希望する理由 どんなことを知りたい、学びたいと考えていますか？