

紀南病院組合看護師修学資金貸与選考試験受験申込書

紀南病院組合看護師修学資金貸与を希望するため、関係書類を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

1. 氏 名 _____ ⑩

2. 生年月日 _____ 年 月 日 (_____ 歳)

3. 住 所 〒 _____

電話番号 _____

4. 連絡先住所 〒 _____

電話番号 _____

紀南病院組合

管理者 大 畑 覚 様

申し込み締め切りは 2月 28日(金)です。

※ 添付書類として最新の学業成績証明書が必要です。