

自己紹介カード

ダウンロード版 2023 年度

フリガナ		生年月日 (西暦)	年齢	事前登録
氏名		年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> あり
すべての項目を記入したうえでご提出ください。				
住所	〒			TEL (携帯可)
E-mail *				* 必ずご記入ください。
現在の状況	<input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 (専攻科含む) <input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 離職中 <input type="checkbox"/> その他 ()			
資格	取得予定	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師	学校名	
	取得済み	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師	学年	年生 卒業 見込 20 年 3 月 既卒 20 年 3 月
感染症等 事前確認事項	<input type="checkbox"/> 37.5 度以上の発熱がない (当日測定) <input type="checkbox"/> 風邪症状 (咳・くしゃみ・鼻水・のどの痛み等) がない <input type="checkbox"/> その他感染症につながる事情 (2 週間以内の海外渡航・感染者との接触等) がない			

【ダウンロード版自己紹介カードの利用方法】

- ①A4 サイズで印刷し、2 枚に裁断のうえ各項目にご記入ください。
Word 形式のファイルは専用ソフトでの文字入力が可能です。
※Microsoft Word 推奨 (レイアウトが崩れないようご注意ください)
※太字部分は変更しないこと
※英数字は半角で入力すること
※やむを得ない場合を除いてフォントやサイズ等は変更しないこと
※チェックを入れる項目は該当の口を☑にしてください

- ②東京アカデミーMedian 病院合同就職説明会にて、初回受付時および
病院ブース訪問時に 1 枚ずつご提出ください。

【個人情報の取り扱いについて】

ご登録いただいた個人情報は、当社内において厳正かつ安全に管理・保管し、東京アカデミーグループ各社のサービスや商品等に関するご案内に利用する以外、第三者に提供することはありません。詳しくは、メディアネットワーク (<http://www.median-net.jp/>) 「プライバシーについて」をご確認ください。

【問い合わせ先】

東京アカデミー七賢出版 (株) メディカル事業部
フリーダイヤル/0120-03-4173
メール/median@shichiken.co.jp
受付時間/月～金曜日 9:30～17:30

自己紹介カード

ダウンロード版 2023 年度

フリガナ		生年月日 (西暦)	年齢	事前登録
氏名		年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> あり
すべての項目を記入したうえでご提出ください。				
住所	〒			TEL (携帯可)
E-mail *				* 必ずご記入ください。
現在の状況	<input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 (専攻科含む) <input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 離職中 <input type="checkbox"/> その他 ()			
資格	取得予定	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師	学校名	
	取得済み	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師	学年	年生 卒業 見込 20 年 3 月 既卒 20 年 3 月
感染症等 事前確認事項	<input type="checkbox"/> 37.5 度以上の発熱がない (当日測定) <input type="checkbox"/> 風邪症状 (咳・くしゃみ・鼻水・のどの痛み等) がない <input type="checkbox"/> その他感染症につながる事情 (2 週間以内の海外渡航・感染者との接触等) がない			

【ダウンロード版自己紹介カードの利用方法】

- ①A4 サイズで印刷し、2 枚に裁断のうえ各項目にご記入ください。
Word 形式のファイルは専用ソフトでの文字入力が可能です。
※Microsoft Word 推奨 (レイアウトが崩れないようご注意ください)
※太字部分は変更しないこと
※英数字は半角で入力すること
※やむを得ない場合を除いてフォントやサイズ等は変更しないこと
※チェックを入れる項目は該当の口を☑にしてください

- ②東京アカデミーMedian 病院合同就職説明会にて、初回受付時および
病院ブース訪問時に 1 枚ずつご提出ください。

【個人情報の取り扱いについて】

ご登録いただいた個人情報は、当社内において厳正かつ安全に管理・保管し、東京アカデミーグループ各社のサービスや商品等に関するご案内に利用する以外、第三者に提供することはありません。詳しくは、メディアネットワーク (<http://www.median-net.jp/>) 「プライバシーについて」をご確認ください。

【問い合わせ先】

東京アカデミー七賢出版 (株) メディカル事業部
フリーダイヤル/0120-03-4173
メール/median@shichiken.co.jp
受付時間/月～金曜日 9:30～17:30