

令和2年度「退職後をいきいきと過ごす」講座

～年金制度の理解と退職後の生活設計、セカンドキャリアについて考える～

申込み用紙

山梨県看護協会内 山梨県ナースセンター行

F A X 番号 055-222-5988

| | |
|-----------|--|
| ふり 氏 名 | (旧姓) |
| 住 所 | 〒 _____ _____ |
| 電話番号 | 携帯 _____ 自宅 _____ |
| 職 種 | <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 ※ <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。 |
| 離職期間 | _____ 年 _____ ヶ月 |

ご記入いただいた個人情報は、当講座の運営管理の目的にのみ利用いたします。

申込み締切日 12月18日(金) 16時