

一般社団法人 大阪府訪問看護ステーション協会 殿

(申請者)
住 所
学校名
役職・氏名

事業所リスト申請書

注意事項（以下8）を理解いたしましたので、事業所リストの情報提供を申請します。

記

1. 希望するリストの種類	<input type="checkbox"/> A 臨地実習受け入れ意向ありの事業所一覧（意向） <input type="checkbox"/> B 新卒雇用受け入れ意向ありの事業所一覧（意向）
2. 担当教室名 担当科目（領域）名	
3. 担当教員氏名	
4. 住 所（学校住所）	
5. 連絡先	TEL FAX
6. メールアドレス	
7. 使用目的	
8. 注意事項	<p>【共通事項】</p> <p>1. リストは学校内の教職員への回覧にとどめ、ホームページや SNS への掲載は行わないで下さい。</p> <p>2. 上記7の使用目的以外に使用しないで下さい。</p> <p>3. 本リストの提供は、回答事業者の同意のもと行うものです。当会は学校等と事業所間の調整や、トラブルには関与いたしません。</p> <p>4. 本リストは意向調査結果からのリストであり、当該事業所が必ず受入れできると約束できるものではありません。（条件等については、当該事業所と学校とで、個別に協議を行ってください）</p> <p>【新卒受け入れ意向ありの事業所一覧】</p> <p>5. 学生への個別相談に活用するものとし、学生等へのリスト一斉配布は行わないで下さい。</p>

<申請方法>

件名に、「事業所リスト送付希望」とお書きの上、下記メールアドレスへ本申請書をお送り下さい。

メールアドレス：ohk.st-kyokai@tiara.ocn.ne.jp

メールの到着後 3 日以内（土日除く）に、当会より上記6にご記入のメールアドレスへ事業所リストを送付いたします。

大阪府訪問看護ステーション協会 記載欄（記載しないで下さい）

許 可	R 年 月 日 （決済：)		
提供リスト	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	提供方法	メール添付 (EXCEL)
提供日	R 年 月 日	処理氏名	