

医療機関等に勤務する退職者登録票

FAX送信の場合 073-446-0899 和歌山県ナースセンター復職等支援係 あて
(平成22年6月作成)

和歌山県では、看護職員の確保定着推進に取り組んでいるところです。
下記の方の登録をお待ちしています。

医療機関等に勤務する看護職員で退職されるの方

FAXやメール等による登録（ナースバンクとは別）をしていただき、ナースセンターから必要な情報を発信し、再就業の促進を進めていきたいと考えています。
趣旨をご理解したうえで、同意いただき、登録くださいますようお願いいたします

ふりがな 氏名		※必須 生年月日	S ・ H	年	月	日生	
住所	〒	TEL	自宅 携帯				
※必須 メール アドレス	情報を発信しますので、受信希望のパソコンまたは、携帯のメールアドレスをご記入ください。						
職種に○	① 保健師		② 助産師		③ 看護師		④ 准看護師
退職の場合該当 理由に○	① 結婚		② 妊娠、出産		③ 子育て		④ 自分自身の健康問題
	⑤ 勤務時間が長い、超過勤務が多い				⑥ 夜勤の負担が大きい		
	⑦ 人間関係		⑧ 給料が安い		⑨ その他（		）
未就業・ 退職の場合 再就業の意向に○	① すぐに就職		② 何年か後に就業希望		③ 別の仕事に就く		
	④ 育児、家事に専念する		⑤ その他（		）		
必要な情報 該当に○ (重複可)	① 求人情報						
	② 研修等の情報						
	③ その他（						）

※ 登録内容は定着促進や再就業支援のみに使用し、目的以外には使用いたしません。

このファイルを印刷頂き、ご記入後 下記FAX番号までお送り下さい。

ご協力ありがとうございました。

登録票の 問い合わせ先 提出先	和歌山県ナースセンター復職等支援係 〒641-0036 和歌山市西浜1014-27 TEL：073-446-0121 FAX：073-446-0899 E-mail：hallo-nurse@wakayama-kangokyokai.or.jp http://www.wakayama-kangokyokai.or.jp/
-----------------------	---