

3回目新型コロナウイルスワクチン接種業務への 従事希望者把握のためのアンケート

長崎県ナースセンターでは、ワクチン接種業務の看護職確保支援に向けて、下記アンケートを実施します。

*希望者の名簿を作成します

(希望されても、従事者の募集や採用ではありませんので、必ずしも従事できるとは限りません)

*ワクチン接種業務についてはまだ求人は出ていません

氏 名	
フリガナ	
生年月日	
郵便番号	〒
住 所	
電話番号	
メールアドレス	
e-ナースセンター登録 求職者番号 (わかる方はご記入ください)	登録 ⇒ 有 ・ 無 求職者番号 (K)
資 格	保 ・ 助 ・ 看 ・ 准
現在の就業状況 (看護職以外の就業も含む)	就業中 ・ 未就業
新型コロナワクチン研修	済 ・ 未
新型コロナワクチン接種業務 従事経験	有 ・ 無

◆新型コロナワクチン接種従事希望については、**電話での申し込みはお受けできません。**
多数の希望者が予想されますので、必ず本用紙に記入の上、**メール・FAX・〒・来所で提出を**
お願いいたします。

<提出先> 長崎県ナースセンター
住 所：〒854-0072 諫早市永昌町23-6
メール：center@nagasaki-nurse.or.jp
F A X：0957-49-8063