

2020年 月吉日

内定者各位

社会福祉法人三井記念病院

栄養部（男・女）

制服サイズ調査

当院では院内規定により、就業に際し制服の着用が必要となっておりますので、サイズ票のご提出をお願いいたします。

記

《新規発注》

記入日 年 月 日

入職日 年 月 日

氏名

「サイズ」欄にご自身のサイズ（S～4L、男性調理衣はウエストサイズ）をご記入ください。

※パンツの裾上げを希望される方は股下サイズもご記入下さい。

（記入がない場合は裾上げなしとなります）

※コックシューズは全員対象となりますので、靴のサイズをご記入ください。

制服種類	枚数	サイズ
調理衣上下 (男) 上: 6-911 下: 7-715 (女) 上: 615-86 下: APK600-5	5	上: 下: 【男性はパンツウエストサイズ cm】 (股下 cm)
コックシューズ	1	靴のサイズ cm

サイズ票提出期限: 月 日

【担当】総務人事課

直通: 03-3862-9236