

令和5年度 看護師募集要項

募集職種：看護師 保健師

試験内容：面接試験 適正検査

提出書類：①履歴書

(A4サイズ 写真貼付 メールアドレス記入必須)

②学業成績証明書

③卒業見込み証明書

試験日時：令和4年5月21日(土) 10:00~

(申込期間 2月26日~4月28日)

令和4年6月18日(土) 10:00~

(申込期間 5月1日~5月27日)

令和4年7月23日(土) 10:00~

(申込期間 5月30日~7月1日)

令和4年8月17日(水) 10:00~

(申込期間 6月20日~7月22日)

送付先：〒501-0696 岐阜県揖斐郡揖斐川町三輪 2547-4

JA 岐阜厚生連 岐阜・西濃医療センター

揖斐厚生病院（企画総務課宛）

TEL：0585-21-1111 FAX：0585-21-1112

<http://www.ibi.gfkosei.or.jp/>

E-mail ibi.kangobu@gfkosei.or.jp

