別紙

**准看護学科新入生雇用希望回答書**

　長野看護専門学校　行

　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　2024年　　月　　日

医療機関名

採用担当者　役職名　　　　　　氏名

電話番号

**提出期限：9月27日（金）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　種 | 看護補助者（看護助手） | 採用数 | 　　　　名 |
| 勤務時間 | 　　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分　　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 選考方法 | [ ] 面接　　[ ] 作文　　[ ] その他（　　　　　　　　） |
| 寮 | [ ] 有　 [ ] 無 | アパート補助（住宅手当） | [ ] 一部　 [ ] 無 |
| 備　考 | （他に採用条件等がございましたらご記入下さい） |

**第2看護学科新入生雇用希望回答書**

　長野看護専門学校　行

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 2024年　　月　　日

医療機関名

採用担当者　役職名　　　　　氏名

電話番号

**提出期限：9月27日（金）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　種 | 准看護師 | 採用数 | 1　名 |
| 勤務時間 | 時　　　分　～　　　時　　　分時　　　分　～　　　時　　　分 | 　夜勤回数 | [ ] 有（月平均　　　　回）[ ] 無　　　　[ ] 応相談 |
| 選考方法 | [ ] 面接　　[ ] 作文　　[ ] その他（　　　　　　　　） |
| 寮 | [ ] 有　 [ ] 無 | アパート補助（住宅手当） | [ ] 一部　　　 [ ] 無 |
| 備　考 | （他に採用条件等がございましたらご記入下さい） |