

病院説明・見学会 及び 令和 6 年度採用試験日程

募集人員：令和 7 年 4 月入職 新卒 助産師 1～2 名

1. A 病院説明・見学会

随時お受けしておりますので、ご希望の方はご連絡を下さい。

B 申し込み方法

e-mail 又はお電話で、お申し込み下さい。

2. A 採用試験日程

随 時

B 採用試験内容

① 面接

C 実施場所

札幌東豊病院 3 F 第 1 会議室

D 採用試験受験申し込み

- ① 履歴書（当院指定の様式）
- ② 健康診断書（当院指定の様式）
- ③ 卒業見込み証明書（卒業予定の方）
- ④ 資格証明書のコピー（既卒の方）

住所 〒 065-0017
札幌市東区北 17 条東 15 丁目 3 番 1 号
医療法人 育愛会 札幌東豊病院

地下鉄 東豊線 環状通東駅 1 番出口 徒歩 5 分
TEL 011-704-3911 FAX 011-704-1391
e-mail igarashi@toho-hosp.or.jp

担当窓口 看護部長 五十嵐 雪枝

ご不明な点がございましたら、ご連絡下さい。