

参考様式

看護助手・勤労学生募集

職種等 准看養成所在学(入学希望)の看護助手 2~3名

准看資格取得後、高看進学希望の学生 2~3名

勤務形態 出校日の勤務 あり・なし

休み ____回/月

住み込み 可・不可

その他 _____

* その他、詳細は下記担当者宛、ご連絡ください。

所在地 佐賀県嬉野市塩田町大字馬場下甲1番地
医療法人 陽 明 会
樋 口 病 院
医師 樋 口 正 晃
 TEL (0954) 66-2022

施設名 _____

電話 _____

担当者 _____

