

群馬大学医学部附属病院看護職員 新規採用試験

希望職種について

以下に記入し、受験申し込み必要書類とともに、この用紙を同封してください。

1. 氏 名 _____

2. 就職希望職種（どちらかに○をつけてください）

1. 看護師

2. 助産師

※受験票は試験日 1 週間前を目安にお送りいたします。

《問い合わせ先》 群馬大学医学部附属病院看護部管理室
TEL 027-220-8751
FAX 027-220-8760