

～2026年4月入職ご希望のみなさまへ～

病院説明会のお知らせ

当院への就職をご検討いただいている方を対象として、
下記のとおり病院説明会を開催いたします。
是非お友達をお誘いあわせのうえご参加ください。



- ◆日 時： 2025年3月8日（土）
上記の日程でご都合がつかない場合は、別途ご連絡ください。
- ◆時 間： 9:00～12:00（予定）
➤ 当日は8:45までに本館1階正面玄関前でお待ちください。
- ◆場 所： 諏訪赤十字病院 管理棟2階 会議室
 本館2階 研修センター ※当日ご案内します
- ◆持 ち 物： 上履き、名札
- ◆内 容： 病院の概要説明・病棟などの現場見学、演習、先輩との座談会、
- ◆対 象 者： 令和8年4月入職希望者および令和7年度中途入職希望者で、
 看護師・助産師免許をお持ちの方校生
- ◆申込方法： 別添申込書に記入のうえ、希望日の1週間前までに
 下記メールまたはお電話にてお申込みください。
- ◆諸 連 絡：
 - ① 自家用車でお越しの場合は、第2駐車場をご利用ください。第2駐車場が塞がれている場合は、第1駐車場をご利用ください。
 - ② 当日の朝も必ず各自検温をお願いします。
37.0度以上の場合や、体調がすぐれない場合、下記へご連絡の上、参加をご遠慮ください。
 - ③ 新型コロナ、インフルエンザの感染拡大状況によっては中止になることもありますので、ご了承下さい。
 - ④ やむを得ない事情により欠席される場合は、下記看護部宛もしくは病院代表までご連絡ください。
前日・当日の問い合わせは電話でのみ受け付けております。

《問い合わせ》

諏訪赤十字病院 看護部

TEL：0266-57-6031（直通）、0266-52-6111（代表）

E-Mail：srckangobu@suwa.jrc.or.jp

(別添)

諏訪赤十字病院 看護部 宛
(Fax 送信先：0266-57-6030)

年 月 日

諏訪赤十字病院 病院説明会参加申込書

※参加希望日に○をしてください

2025年3月8日(土) 9:00~12:00

(当日は定刻までに当院へお越しください。お待ちしております)

ふりがな		性別 (○をつけてください)	
氏名		男 ・ 女	
学校名 もしくは 勤務先		学年	年
連絡先	〒 ー		
電話番号			
E-Mail	@		
質問事項	※説明会で知りたいことなど、何なりご記入ください。		

※ 当参加申込に際し提供いただいた個人情報は、病院説明会にて使用するものであり、それ以外での目的での利用はいたしません。