

2025年度 就職説明会のお知らせ

病院見学などから子ども病院の特徴や雰囲気を感じてみませんか！

対象者 2027年3月卒業予定の方

募集人数 各日30名 ＊定員になり次第締め切らせていただきます。

開催日

2025年 7月30日（水） 8月 1日（金）

2026年 3月19日（木） 3月24日（火） 3月26日（木）

開催時間 10:00～12:00

10:00～10:10	受付 オリエンテーション
10:10～10:50	施設および看護部の概要・教育体制 : 看護部長
10:50～11:50	院内見学および先輩看護師と交流（2班に分かれます）
11:50～12:00	質疑応答・アンケート記載

申し込み方法 ＊開催日1週間前まで

1) メール

「申し込み用紙」を添付するか、本文へ「申し込み用紙」にある内容を記載してください。

アドレス：shonisogo.kangobu@pref.hokkaido.lg.jp 件名：申し込み

2) 郵送 〒006-0041 北海道札幌市手稲区金山1条1丁目240番6

子ども総合医療・療育センター 看護部 村上 宛

注意事項

＊来院前の体調確認など感染防止対策にご協力ください。状況（発熱や感染症状がある、感染者との接触歴があるなど）により、参加をご辞退していただく場合がありますので、ご了承下さい。

＊北海道立子ども総合医療・療育センターで実施します。駐車場はご用意しておりませんので、公共交通機関をご利用し、来院してください。

問い合わせ先

北海道立子ども総合医療・療育センター 看護部 村上

shonisogo.kangobu@pref.hokkaido.lg.jp

電話番号:011-691-5696



メール アドレス：shonisogo.kangobu@pref.hokkaido.lg.jp
(添付または本文に下記内容を記載してください)

郵送 〒006-0041 札幌市手稲区金山 1 条 1 丁目 240 番 6

就職説明会申し込み用紙

氏 名 (ふりがな)：

性 別：

生年月日 (西暦)：

学 校 名：

学 年：

郵便番号：

住 所：

電話番号：

メールアドレス：

○希望する月日を記入してください。

第1希望	月	日	曜日
第2希望	月	日	曜日
第3希望	月	日	曜日

○個人情報の提供について

採用（看護師採用選考募集要項）に関するお知らせをするにあたり、個人の住所、連絡先などの個人情報を当センターから北海道道立病院局に提供することに同意します。

*当日記載していただきます。

氏 名：