

看護師修学資金貸与制度のお知らせ

選考日及び方法

(1) 選考方法

- ア) 面接考査 個別面接により行います。
- イ) 適性検査 社会人・職員としての適性をみるために行います。

(2) 選考日時及び会場

選考日時	平成30年6月中旬
会場	公立昭和病院 会議室 (東京都小平市花小金井八丁目1番1号)

その他

受付期間等

受付期間	平成30年5月21日(月)
受付時間	土・日・祝日を除く、 午前9時から午後5時まで (ただし、正午から午後1時までを除きます。)
受付場所	公立昭和病院 事務局 総務課 人事研修係 (本館3階)
郵送先	187-8510 (住所不要) 公立昭和病院総務課人事研修係

郵送の場合 封筒に朱(赤)字で「修学資金貸与制度申込」と記入し、修学資金貸与申込書等を折らずに、必ず『特定記録郵便』で送付してください。

詳細は、別途案内を必ずご覧ください。

なお、選考案内等はホームページからダウンロードできます。

申込書の請求等に関する詳細については、下記にお問い合わせください。

〒187-8510 小平市花小金井八丁目1番1号

TEL 042-461-0052 (代表) 内線2248・2249