

募集案内

令和7年度 長崎北病院看護師特定行為研修 受講者募集要項

■受講資格■

次の1)から4)のいずれの要件も満たす看護師であること

- 1) 看護師免許を有すること
- 2) 看護師の免許取得後、通算5年以上の看護実務経験を有すること
- 3) 所属する機関の長又は看護管理部門の長の推薦を有すること、但し長崎北病院に勤務する
看護師は所属する部署の看護師長の推薦を有すること
- 4) 看護師賠償保険に加入していること

■募集人数■

- 1) 共通科目から履修を開始するもの:5名
※今年度は法人内看護師を対象に募集を行っています。

■選考方法■

書類選考および面接試験を実施します。

- 1) 面接試験日: 令和7年8月5日(火)
- 2) 試験会場: 長崎北病院 2階会議室

* 詳細は出願締め切り後出願者にご連絡いたします。

■出願期間■

出願期間: 令和7年7月14日(金)～令和7年7月30日(日)

- * 書類を郵送する場合は、令和7年7月30日(日)当日必着
- * 書類を直接持参する場合は、令和7年7月30日(日)17時まで

■出願書類■

- 1) 願書（様式 1）
- 2) 履歴書（様式 2，写真添付）
- 3) 志願理由書（様式 3）
- 4) 推薦書（様式 4）
- 5) 区分別科目特定行為区分実習に係る申出書（様式 5）
- 6) 看護師免許証の写し（A 4 サイズに縮小したもの）
- 7) 専門看護師、認定看護師等の認定証の写し

■出願方法■

出願に要する書類を封筒に入れ、「特定行為研修志願書類一式」在中と朱書きの上、社内便か、直接持参ください。

【郵送の場合】

長崎県長崎市宝町 7-17 若草ビル 2 階
特定行為研修事務局 宛

【直接持参の場合】

長崎県長崎市宝町 7-17 若草ビル 2 階 特定行為研修事務局

■選考結果■

令和 7 年 8 月中旬頃にご本人様宛に結果を通知します。

■その他■

提出された書類により得られた個人情報、応募審査関連のために利用し、その他の目的には一切使用いたしません。

■問い合わせ先■

社会医療法人春回会 事務局
〒850-0045 長崎県長崎市宝町 7-17 若草ビル 2 階
特定行為研修事務局 担当：森尾

T E L : 095-845-1014

Email : morio@sunkaikai.jp

ホームページ : <https://www.syunkaikai.jp/kita/>