



# 病院見学会のご案内



① 令和 6 年  
8 月 4 日  
(日)  
9 : 00 ~

② 令和 6 年  
8 月 17 日  
(土)  
9 : 00 ~

令和 8 年 3 月卒の  
看護学生対象 !

お気軽に  
ご参加ください♪

## 【 主な内容 】

- 病院概要説明
- 看護部紹介
- 教育体制
- 福利厚生
- 待遇
- 質疑応答 など

※内容が一部変更となる場合があります。

皆さんからのご質問に、担当者が分かりやすくご説明いたします。

- 定 員 : 各回 20 名程度
- 場 所 : 富山県済生会高岡病院 多目的棟会議室
- 申込方法 : 申込書を FAX (0766-23-9025)、メールまたは郵送してください。  
メール ([jinji@takaoka-saiseikai.jp](mailto:jinji@takaoka-saiseikai.jp)) の場合は、必要事項を記載のうえ、  
お送りください。申込書の写真(画像)を添付していただいても OK !

※応募締め切り後、詳細な日程をお知らせいたします。

※感染症対策等により、延期・中止となる場合があります。



社会福祉法人 恩賜 財団 済生会  
富山県済生会高岡病院

〒933-8525  
富山県高岡市二塚 387-1  
TEL : 0766-21-0570(代)  
FAX : 0766-23-9025  
E-mail : [jinji@takaoka-saiseikai.jp](mailto:jinji@takaoka-saiseikai.jp)

当院ホームページ



令和8年3月卒の  
看護学生対象

## 病院見学会申込書

申込先：富山県済生会高岡病院 総務課 人事担当 行

FAX 0766-23-9025

	開催日時		応募締切
見学日程 ※希望日時に○を付けてください。 ※定員：各回 20名程度	①	令和6年8月4日(日) 9時~11時30分	7/26(金) 正午
	②	令和6年8月17日(土) 9時~11時30分	8/8(木) 正午
学校名	( 年)		
フリガナ			男・女
氏名			
生年月日	S・H	年 月 日	( 歳)
住所	〒 —		※見学会の案内を送付します。
連絡先	(携帯電話)	—	—
メールアドレス			※見学会の案内をお知らせします。
職種	看護師		
その他	*ご質問などございましたら、ご記入ください。		

※郵送の場合：(送付先) 〒933-8525 高岡市二塚387-1 富山県済生会高岡病院 人事担当宛

※メールの場合：上記の内容を [jinji@takaoka-saiseikai.jp](mailto:jinji@takaoka-saiseikai.jp) に、お送りください。

申込書の写真(画像)を添付していただいてもOK!

※「マイナビ看護学生」のサイトからの応募も可能です。