

佐賀市医師会立看護専門学校
看護()課程生徒求人票

事業所名

所在地

電話番号

() _____

院長・理事長名

診療科目

診療時間

平日 午前 時 分から午後 時 分
午後 時 分から午後 時 分
()曜日 午前 時 分から午後 時 分
日曜・祝日・・・休診

病床

()床 ・ 無床

看護従事者

()名

勤務条件

奨学金制度

あり なし

勤務時間

日勤

午前 時 分～午後 時 分

休憩
()時間

夜勤

午後 時 分～翌朝午前 時 分

手当

日勤 時給 _____円

夜勤 1回につき、_____円

寮・引当

あり なし

入寮費

食費 (1か月1日 食) _____円

電気代 _____円、水道料 _____円

(以上) _____円

お問い合わせ連絡先

_____ 担当者 () まで

※看護学校のホームページへ掲載 (☑) をつけて下さい。 □可 □不可