

令和9年度 独立行政法人地域医療機能推進機構 仙台南病院 看護師募集要項

	採用試験日	応募期間
第1回	令和8年5月30日(土)	令和8年4月13日(月)～5月15日(金)
第2回	令和8年8月8日(土)	令和8年6月22日(月)～7月24日(金)

募集人数	看護師 10名
募集資格	看護師免許を有する方、または養成機関を卒業見込の方
応募方法	<u>必要書類を簡易書留で郵送</u> <ul style="list-style-type: none">• <u>書類の送付は締切日必着です</u>• <u>必ず封筒の表に「受験希望日」及び「採用選考試験申込」を朱書きにて記載してください</u>
必要書類	<ul style="list-style-type: none">• 自筆履歴書（学校指定、市販の履歴書でも可） ※添付する写真は3ヶ月以内に撮影した脱帽、上半身、正面向き• 卒業（見込）証明書• 成績証明書（有資格者は看護師免許証の写し）
会場	独立行政法人地域医療機能推進機構 仙台南病院 3階会議室 ※ 試験会場は変更になる場合があります。ご了承下さい。
試験内容	<ol style="list-style-type: none">1. 書類審査2. 小論文（800字程度）3. 面接（個別）4. 適性検査（Web）
応募先	〒981-1103 仙台市太白区中田町字前沖143番地 TEL (022) 306-1711 独立行政法人地域医療機能推進機構 仙台南病院 総務企画課 宛

◎ 病院見学をご希望の方は、当院ホームページの『病院の申込みフォーム』からお申し込みください。