

# 沖縄県立八重山病院 会計年度任用職員 申込書

※ハローワークの紹介状をお持ちの方は提出不要です

提出日：令和 年 月 日

氏名	(フリガナ)
電話番号	
住所	〒

応募する職種	看護師 ・ 看護補助員 事務補助員 ・ その他 ( )
--------	--------------------------------

応募する部署	
--------	--

※看護師・看護補助員は記入不要です。

下記の担当者へ電話連絡の上、この申込書と履歴書を郵送又は持参してください。

書類選考を合格した方にのみ面接のご連絡をいたします。

看護師・看護補助員 担当：看護部長 0980-87-5557

その他の職種 担当：総務課 人事担当 0980-87-5187

書類の提出先 〒907-0002 沖縄県石垣市字真栄里584番地1

県立八重山病院 総務課 人事担当

※病院ホームページ記載の求人内容を必ず御確認ください。

※担当使用欄

--