

会 見 年 月 日	令和4年1月28日（金曜日）
担 当 課	市民病院総務課
問い合わせ先	電話番号：0791-43-6414 FAX 番号：0791-43-0351 （担当者名：平松 ）

赤穂市民病院職員採用試験（追加募集）の実施について

1. 趣 旨

令和4年4月採用予定の赤穂市民病院職員採用試験（追加募集）を実施します。

2. 内 容

①職種及び採用予定人数

職種	採用予定人数	応募資格
看護師	若干名	看護師免許を有する人、又は取得見込の人

②試験日及び受付期間

試験日	受付期間
令和4年2月20日（日）	令和4年1月19日（水）～2月10日（木）

◎「採用試験案内」は市民病院4階総務課で配布しております。また、市民病院ホームページからアクセスしてダウンロードしプリントアウトすることもできます。