

参加費無料

(公社) 静岡県看護協会 静岡県ナースセンター

プラチナナースのための お仕事説明会

令和8年2月12日（木）13：00～15：00

会場：アクトシティ浜松 コンgressセンター 5階

「ここでも♡」「あそこでも♡」
まだまだ看護の資格を活かせます。

いろいろな施設の
話が聞きたい!!

病院以外で働く場所
について知りたい!!

仕事探しの参考に
したい!!

「笑顔」「やさしさ」「寄り添う心」「あたたかな手」「癒しの力」
必要とする誰かに届けましょう。

お申込方法：静岡県ナースセンターへ電話またはFAXでお申込みください。

申込期限：令和8年2月4日（水）

お申込み・お問合せ先

静岡県ナースセンター（本所）

TEL：054-202-1761（平日 9：00～16：00） FAX：054-202-1762

静岡県ナースセンター（西部支所）

TEL：053-454-4335（平日 9：00～16：00） FAX：053-401-3510

令和7年度 プラチナナースのためのお仕事説明会 申込書

日時: 令和8年2月12日(木)13:00~15:00
場所: アクトシティ浜松 コンGRESセンター 5階

基本、申込者全員が参加可能です。 (決定通知は致しません。)

申込み期限 令和8年2月4日(水)

申込み単位: 施設 ・ 個人 必要事項に記入または○をお付けください。

施設名(勤務先)				
施設申込みは担当者名	部署名(役職名): 担当者名 :			
施設住所	〒 — 電話番号			
個人申込の方は 自宅住所と電話番号 (上記、勤務先も記入)	〒 — 電話番号			

参加者氏名	年齢	職 位	職種(○をつけてください)	備考
			保 助 看 准	
			保 助 看 准	
			保 助 看 准	

お申込み・お問合せ先:
静岡県ナースセンター (本所)
TEL : 054-202-1761 FAX:054-202-1762
静岡県ナースセンター (西部支所)
TEL : 053-454-4335 FAX : 053-401-3510