

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 コングレスセンター 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:アクシティ浜松 コングレスセンター 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	〒 一 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)	〒 一 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