

# 採用希望病院票【経過別(慢性期→急性期)看護コース用】

※本紙は採用コースで経過別(慢性期→急性期)看護コースを選択した場合に記載し、受験願書に必ず添付してください。

※	氏名
---	----

◎1年目の採用を希望する病院と2年目の病院について、それぞれ第1希望から第3希望まで、順位を記載してください。

希望 順位	慢性期看護を学べる病院(1年目)
	病 院 名【募集職種】
	【茨城県】
	茨城東病院【看】
	【埼玉県】
	東埼玉病院【看】
	【千葉県】
	千葉東病院【看】
	下総精神医療センター【看】
	下志津病院【看】
	【神奈川県】
	神奈川病院【看】
	【長野県】
	東長野病院【看】

希望 順位	急性期看護を学べる病院(2年目)
	病 院 名【募集職種】
	【茨城県】
	水戸医療センター【看】
	【群馬県】
	高崎総合医療センター【看】
	【神奈川県】
	相模原病院【看】
	【新潟県】
	西新潟中央病院【看】
	【長野県】
	信州上田医療センター【看】

宿舎希望の有無	有 ・ 無
---------	-------