



独立行政法人国立病院機構

久里浜医療センター

National Hospital Organization KURIHAMA Medical and Addiction Center

病院説明会のご案内



令和3年3月17日（水）	9：00～12：00
令和3年3月17日（水）	13：30～16：30
令和3年3月19日（金）	9：00～12：00
令和3年3月19日（金）	13：30～16：30

令和3年2月1日より、申込受付開始！

申込方法

ご希望日の3日前までに、メールに下記の必要事項をご記入してお申し込みください。

必要事項

氏名、〒番号、住所、学校名、学年、電話番号、ご希望の日程

連絡先

副看護部長 小澤 由里

Email:220-fukukangobuchou@mail.hosp.go.jp

