



+ 旭川赤十字病院 2025 年度 **看護師就職説明会** **追加**

◎ **参加対象** 2027 年 3 月に看護系大学・短大・専門学校の卒業見込みの方
および在学中の 1-3 学年の方。
看護師免許を有する方。

◎ **実施内容** 当院の看護に対する取り組みの特色、新人教育支援体制
給与、福利厚生等の処遇、採用試験など

◎ **開催方法・日時**

【WEB】（ミーティング URL は最後に記載があります）

開催日時		
①	第1回	2025 年 4 月 10 日 (木)
②	第3回	2025 年 5 月 14 日 (水)
③	第5回	2025 年 6 月 12 日 (木)
④	第9回	2026 年 3 月 3 日 (火)
⑤	第10回	2026 年 3 月 18 日 (水)
		18:00~19:00 ※ 開催時間はすべて同様です。



【対面】

開催日時		
①	第2回	2025 年 4 月 26 日 (土)
②	第4回	2025 年 5 月 31 日 (土)
③	第6回	2025 年 7 月 26 日 (土)
④	第7回	2025 年 9 月 27 日 (土)
⑤	第8回	2025 年 10 月 19 日 (日)
		10:00~12:30 ※ 開催時間はすべて同様です。

◎ **参加申込** 各開催日の **3 日前まで**に、下記申込フォームまたはメールにて
申し込みをお願いします。
*メールの場合は必要事項を記入して送信ください（詳細は次ページ）

◎ **参加申込フォーム** <https://forms.gle/i1USFLiHZXwZ3pKX6>



◎ **問い合わせ先** 〒070-8530 旭川市曙 1 条 1 丁目 旭川赤十字病院
電話番号：0166-22-8111 （平日 9:00~16:00）
メールアドレス：archn@asahikawa-rch.gr.jp
就職説明会担当：看護部（内線 2431・2432）



2025 年度 旭川赤十字病院看護師就職説明会 申込詳細

1 参加申し込み必要事項（参加申込フォーム以外で申し込む場合）



学生の方	既卒の方
1) 氏名（しめい） 2) 性別 3) 学校名 4) 学年（2025 年 4 月からの学年） 5) メールアドレス 6) 電話番号 7) 参加希望日	1) 氏名（しめい） 2) 性別 3) 可能であれば在職先 4) 卒業年 5) メールアドレス 6) 電話番号 7) 参加希望日

2 【WEB】開催日の URL 等



※ 当日は Zoom を使用いたしますので、事前に Zoom アプリケーションをダウンロードしてください。入室の際は、必ず氏名の入力をお願いします。

	日 時/ミーティングURL/ミーティング ID/パスコード QR コード	
④	3/3(火) 18:00～ URL: https://zoom.us/j/98366186418?pwd=TPbCgp1RkbEZ5MgHyphXXL2aNAQTlw.1 ミーティング ID: 983 6618 6418 パスコード: 184047	
⑤		3/18(水) 18:00～ URL: https://zoom.us/j/99210773620?pwd=c14s4wlKg5707bMHNm6aJkNeVUtUwn.1 ミーティング ID: 992 1077 3620 パスコード: 429982