

独立行政法人地域医療機能推進機構りつりん病院  
令和8年度 看護師 募集要項

【選考対象者】

新卒者：令和8年3月に看護師養成課程を有する大学または短大・専門学校を卒業する見込の方  
既卒者：認定看護師または専門看護師。もしくは受験資格を有する方

【募集予定人数】 看護師 15名

【選考日時】

~~【1回目】令和7年6月24日(火)~~ ~~【2回目】令和7年9月6日(土)~~

~~【3回目】令和7年10月4日(土)~~ 【4回目】令和8年1月または2月

※時間は9時00分開始予定（応募者多数の場合、開始時間を変更することがあります）

※定員に達した場合、以降の募集を終了する可能性があります。

【選考方法】 面接試験

【応募方法】

当院ホームページの申込フォームより申し込んだ後、必要書類を郵送ください。

| 選考日                 | 申込フォーム締切日           | 応募期間（締切日必着）                  |
|---------------------|---------------------|------------------------------|
| <del>6月24日(火)</del> | <del>6月17日(火)</del> | <del>5月14日(水)～6月17日(火)</del> |
| <del>9月6日(土)</del>  | <del>8月29日(金)</del> | <del>7月1日(火)～8月29日(金)</del>  |
| <del>10月4日(土)</del> | <del>9月26日(金)</del> | <del>9月8日(月)～9月26日(金)</del>  |
| 1月または2月             | 1月                  | 10月～令和8年1月                   |

| 必要書類                                           | 新卒者 | 既卒者 |
|------------------------------------------------|-----|-----|
| 履歴書(直筆記入・写真貼付)                                 | 1通  | 1通  |
| 成績証明書                                          | 1通  | —   |
| 卒業（見込）証明書 ※提出期限に間に合わない場合は後日提出で可                | 1通  | 1通  |
| 看護師免許証(写)                                      | —   | 1通  |
| 認定看護師認定証(写)・専門看護師認定証(写)<br>または専門看護師受験資格を証明する書類 | —   | 1通  |

【書類提出先】※応募書類は返却いたしませんのでご了承ください。

〒760-0073 香川県高松市栗林町3丁目5番9号

独立行政法人地域医療機能推進機構りつりん病院

総務企画課（総務企画）

TEL 087-862-3171（代） MAIL soumu@ritsurin.jcho.go.jp