

令和5年度 作業療法士募集要項

I. 応募資格

- 令和5年3月免許取得見込の方

II. 募集人数

- 1名

III. 選考方法

1. 小論文
2. 適性検査
3. 面接

IV. 選考日時

- 随時

☆試験日の時間等詳細につきましては、書類到着後にご連絡させていただきます。

V. 提出書類

- 履歴書 卒業見込証明書 成績証明書

VI. 選考会場

- 九州労災病院 門司メディカルセンター
- 当センターまでの来院方法
JR鹿児島本線 門司港行き（小倉駅から13分）
JR門司港駅下車 徒歩10分

VII. 応募連絡先及び担当者

独立行政法人労働者健康安全機構 九州労災病院 門司メディカルセンター

〒801-8502 福岡県北九州市門司区東港町3-1

TEL：093-331-3461 FAX：093-332-7234

E-mail daihyoshomuka@mojih.Johas.go.jp（担当者 総務課 前田）

病院見学・インターンシップは随時対応します。上記へご連絡ください。

