

参加希望の方は①御名前②職種(OT.ST)③連絡先(メールアドレス+電話番号)

を下記アドレスにメールご連絡ください。

11/27までに申し込みお願いいたします。

問い合わせ先:済生会東神奈川リハビリテーション病院

セラピスト部 求人窓口 岡﨑 明

〒221-0822 横浜市神奈川区西神奈川 1-13-10

TEL(代表):045-324-3600

【メールアドレス】 reha-saiyou@higashikanagawa.saiseikai.or.jp