

インターンシップ

お待ちしております！



2016年 **8**月
第1回目 22(月)・23(火)・24(水)
第2回目 29(月)・30(火)・31(水)

2016年 **9**月
第3回目 5(月)・6(火)・7(水)

日時

9:00 ~ 17:00

特典

県外在住の学生に限り、旅費の一部を支給予定。
※詳しくはお問合せください。

旅行感覚で楽しく体験してみませんか！

【開催コース】

- ① 外来 & 訪問看護コース
- ② 一般病棟コース
- ③ 地域包括ケア病棟コース
- ④ 医療病棟コース
- ⑤ いなん”おもてなし”コース

Point!

★ 1～3日間でお好みの日数、ご希望のコースをお選びいただけます。

※コースの組み合わせも可能!!

【応募方法】

- ① 裏面の申込用紙に必要事項をご記入頂き、郵送、FAX、または電話でお申し込みください。
- ② マイナビ看護学生からの申し込みも可能です。ぜひご利用ください。



マイナビ看護学生
QRコード

- ※ 開催日の2週間前までにお申し込みください。
- ※ 詳しくは裏面またはホームページをご覧ください。



● お問合せ先



医療法人
聖真会
〒787-0331 高知県土佐清水市越前町 6 - 1

いなん
渭南病院

看護部長室 担当：濱崎
Tel: 0880-82-1151
Mail: mika-hamasaki@inan-hp.jp
http://www.inan-hp.jp



インターンシップ 参加申込用紙

フリガナ		性別	生年月日			年齢	
お名前		男・女	昭和・平成	年	月	日	歳
現住所	〒 -						
電話番号		当日の連絡先:	(左の番号と異なる場合のみご記入ください)				
メールアドレス							
学校名		学部・学科					
卒業	年 (見込 ・ 卒業)						
取得資格(見込)	看護師	保健師	助産師	准看護師			
参加希望欄 (☑で記入)	参加希望日			参加希望コース			
	第1回	8/22 (月)	8/23 (火)	8/24 (水)	<input type="checkbox"/> 外来&訪問看護コース	※日をまたぐお申込は不可。 ※希望コース複数選択可。 (2日間以上の方のみ) ※おもてなしコースは3日間参加の方のみ選択可。 ※業務状況によりご希望に添えない場合がございます。 ※定員になり次第締切とします。	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 一般病棟コース		
	第2回	8/29 (月)	8/30 (火)	8/31 (水)	<input type="checkbox"/> 地域包括ケア病棟コース		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 医療病棟コース		
	第3回	9/5 (月)	9/6 (火)	9/7 (水)	<input type="checkbox"/> いなん”おもてなし”コース		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	【時間: 9:00 ~17:00】			
要望事項	(見学したい施設、質問・相談などがありましたらご記入ください)						

※必要事項を明記のうえ、FAX、お電話、郵送でお申込みください。
※後日、担当者から回答(実施可否等)のご連絡をいたします。
※お電話でのお申込み受付時間は平日9時~17時までとします。

【お申込先】

渭南病院 インターンシップ窓口担当: 濱崎(看護部)

TEL: 0880-82-1151

FAX: 0880-82-0429

