

## 2019年 病院見学・インターンシップのご案内

**参加条件** 2020年卒業予定・既卒の方となります。

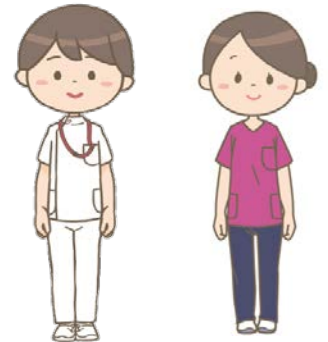
**病院見学** : 病院説明・病院内見学・質疑応答

**インターンシップ** : 病院説明・病院内見学・看護の実際の見学・先輩との意見交換

※同じ内容が含まれています。どちらかをお選びください。

	開催日	病院見学会 10:00-12:00	インターンシップ 13:00-17:00
1	1月10日(木)	○	○
2	1月26日(土)	ありません	○
3	1月29日(火)	ありません	○
4	2月3日(日)	ありません	○
5	2月19日(火)	○	○
6	2月26日(火)	○	○
7	3月1日(金)	ありません	○
8	3月8日(金)	ありません	○
9	3月11日(月)	○	ありません
10	3月13日(水)	○	ありません
11	3月15日(金)	○	○
12	3月16日(土)	○	○
13	3月18日(月)	○	ありません
14	3月19日(火)	ありません	○
15	3月20日(水)	○	ありません
16	3月24日(日)	⊖ 終了	⊖ 終了
17	3月25日(月)	⊖ 終了	⊖ 終了
18	3月26日(火)	⊖ 終了	⊖ 終了
19	4月6日(土)	⊖ 終了	⊖ 終了

4月の平日2日間で、病院見学会を予定しております。



**申し込み方法** : 下記①～⑧の必要項目を明記しメールでお申込み下さい。

**必要項目**①病院見学／インターンシップどちらを希望されるか②希望日(複数の候補日)

③お名前 ④年齢 ⑤性別 ⑥メールアドレス ⑦電話番号 ⑧学校名

**メールアドレス** : [412-kanrika@mail.hosp.go.jp](mailto:412-kanrika@mail.hosp.go.jp)

※氏名はフリガナを記入し、インターンシップを希望する診療科をお書きください。

希望日の5日前までにお申し込みください。5日以内の場合は、電話で直接お申込みください。

参加決定次第、折り返し連絡させていただきます。

電話・FAXでのお申込みは下記へお願いします。(平日のみ 9:00～17:00)

〒654-0155 神戸市須磨区西落合3-1-1

独立行政法人 国立病院機構 神戸医療センター 看護部長室 副看護部長 宛

TEL : 078 (791) 0111 (代表) FAX : 078 (791) 5213