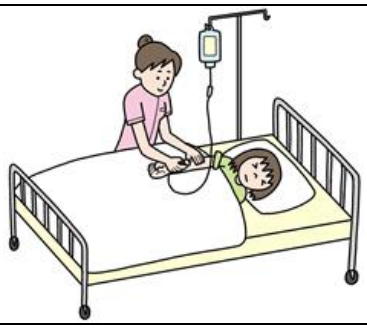
インターンシップのご案内

潤和会記念病院　看護部

潤和会記念病院では、平成 30 年または平成 31 年３月卒業予定の看護学生、新たな職場をお探しの方々を対象に、インターンシップを開催いたします。当院の看護師とともに看護を体験してみませんか。皆様の参加をお待ちしています。

〇募集期間：常時受付中
〇実施期間：２日間
〇対象者：平成 30 年３月、平成 31 年３月卒業見込みの看護学生
〇プログラム

● １日目	
● ９：30 ● 10：00 ● 11：00 ● 12：00 ● 13：00 ● 15：30 ● 16：00	集合 更衣 オリエンテーション 各部署の見学（希望に合わせて） 昼食 各部署での看護体験 ミーティング（質疑応答） 終了
● ２日目	
● ８：30 ● 11：30 ● 12：30 ● 14：30 ● 15：00	集合 各部署での看護体験 昼食 各部署での看護体験 ミーティング（質疑応答） 終了 

〇服装について
ユニフォーム、ナースシューズは実習で使用しているものをご持参ください。
（ユニフォームのない方はご相談ください）

〇申し込み方法
「2018 年看護師インターンシップ申込書」と学生証の写しを下記まで、郵送または FAX でお申し込みください。

〒880-2112　宮崎市大字小松 1119
潤和会記念病院　看護部　　担当　小柳優美子
TEL　0985-47-5555　内線 1221
FAX　0985-47-5837

〇その他　　昼食は病院の食堂（無料）で準備いたします。

〇問い合わせ先
詳細につきましては、上記　小柳までお問い合わせください。

2018 年　潤和会記念病院　看護部　インターンシップ申込書

氏名：　　年齢　　性別：男　女

・在籍校名：　　平成 30 年　３月卒業見込み
　　平成３１年　３月卒業見込み
・卒業看護学校名：　　年卒業

１．希望日
　□

２．連絡先
　本人住所：　　TEL：

３．希望する部署を２つチェックして下さい
　□　ICU　　□　手術室　　□　外科病棟　　□　地域包括ケア病棟　□　脳外科病棟
　□　混合病棟（内科・整形外科・神経内科）□　回復期リハビリテーション病棟

４．ユニフォームがない方は、病院で用意しますので、希望するサイズをチェックして下さい
　□　S　　□　M　　□　L　　□　LL

５．インターンシップに応募した動機・要望など

＊個人情報保護に関する法律に基づき、部署での看護体験に際して知り得た患者様の個人情報については、今回の体験以外の目的には使用せず、第三者に漏らさない等プライバシーの保護に留意することを誓約します。

申込者署名：　　印