



独立行政法人
国立病院機構

呉医療 センター インターン シップ のご案内



- ★どんな病院か気になる
- ★看護の現場を見たいな
- ★先輩と話してみたい
- ★将来の看護師像を想像したい

開催日程 13時～16時

R6年 3/23 (土) 3/25 (月)

4/26 (金) 5/3 (祝)

申込期限 参加希望日2週間前迄

申込先 呉医療センター

E-mail 506-kangobu@mail.hosp.go.jp

TEL 0823-22-3111

担当者：副看護部長 東 (あずま)

メールの本文に①氏名・ふりがな②学校名

③卒業年度④電話番号⑤体験希望部署 (第3希望まで)
を記入してください。

