インターンシップ の ご案内

呉医療センター・中国がんセンター

● 令和 2 年 度 日 程 ●

3/19 (木) ● **3/24** (火) ● **4/3** (金) ● **4/24** (金) ● **5/8** (金) ● **5/26** (火) ● **6/15** (月)

対 象 ● 看護学生（学年は問いません）

研 修 場 所 ● 原則として本人の「希望する部署」とします。

ご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。

プログラム ● 9:00～ 9:30 受付

9:30～10:00 病院・看護の概況・院内教育について

10:00～12:00 更衣・病棟案内

看護体験（清潔ケア、食事介助、移動等）

12:00～13:00 休憩

13:00～15:00 看護体験

15:00～15:30 質問・意見交換

そ の 他 ● 白衣、ナースシューズ、名札を持参してください。

申 込 方 法 ● 以下の内容を E-mail または電話でお申し込みください。

①氏名（ふりがな） ②在籍している（又は卒業した）学校名

③学年（卒業年度） ④住所

⑤連絡先（携帯番号可） ⑥興味のある部署（第3希望まで）

申 込 先 ● 国立病院機構 呉医療センター・中国がんセンター

E-mail hikasa.yoko.ej@mail.hosp.go.jp

担当 0823-22-3111

看護部 副看護部長 日笠

昼食は当院で

スターバックスコーヒーの
サンドイッチと飲み物を
用意します

電卓付タイマーと
すてきなバッグを
プレゼント