



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 **8/2 (金)** **8/16 (金)** **9/14 (土)**
10/5 (土) **11/9 (土)** **12/14 (土)**

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 坂本

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。