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
令和6年 1/13（土）
3/23（土）3/25（月）

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。