



インターンシップ

平成28年5月14日(土)

平成28年6月 4日(土)

*毎回 10:00~15:00

*毎回の参加者数は30名とさせていただきます
3月のインターンシップは締め切りました

<申込方法>

E-mailかはがき でお申し込み下さい。

- ①氏名、年齢
- ②連絡先(電話番号 or E-mail)
- ③学校・施設名
- ④体験希望部署 最大2か所まで

希望日の**2週間前まで**にお申し込みください。

- *ナースシューズご持参下さい
- *昼食は軽食をご用意します



病棟での
看護
体験



スタッフ
との
座談会

etc

問い合わせ・申込先

〒765-8507

香川県善通寺市仙遊町1-2-1

四国こどもとおとなの医療センター

Tel 0877-62-1000

担当：副看護部長 金子真由美(かねこまゆみ)

E-mail : kaneko@hosp.go.jp

