

令和 2 年度 看護学生インターンシップ開催

＜開催日時＞

8月7日・11日・17日

10:00～15:00

＜テーマ＞

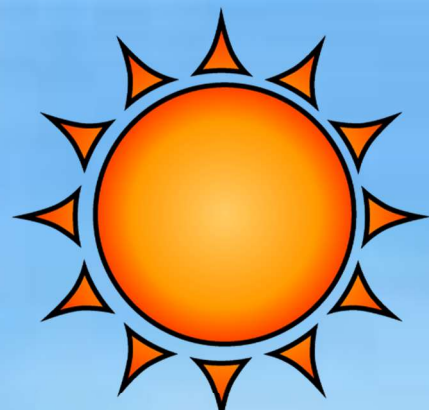
開催日にあわせてテーマを設けて行います

重症心身障がい児（者）の看護（8月7日・17日）

ユマニチュード（8月11日）

※当日持参して頂くもの

白衣・シューズ・名札・筆記用具・マスク



WELCOME 釜石病院へ

きらい輝く看護を体験してみませんか

独立行政法人国立病院機構



釜石病院

TEL : 0193-23-7111 FAX : 0193-25-1820

副看護部長 Mail : 112-kango2@mail.hosp.go.jp

【申込方法】 ①または②でお申し込みください

①電話・メールの場合

氏名、学校名、連絡先 TEL をお知らせください

②申込書に必要事項を記入し FAX 送信



インターンシップ申込書

参加希望日 (希望日に○を 入れてください)	() 8月7日(金) () 8月11日(火) () 8月17日(月)
氏名	
年齢	
学校名	() 学年)
	卒業予定年度 年度
連絡先住所	
連絡先電話番号	
その他 (連絡事項等があれば、 ご記入ください)	

【申込方法】 下記のいずれかでお申し込みください。

- ①申込用紙に記載し FAX 送信
②メールまたは電話で申し込み

お申し込みの際に、上記の内容をお知らせください

【連絡先】

国立病院機構釜石病院 副看護部長

〒026-0053 岩手県釜石市定内町4丁目7番1号

TEL : 0193-23-7111 FAX : 0193-25-1820

Mail:112-kango2@mail.hosp.go.jp