

豊田厚生病院看護部門

2021年 看護学生 夏のインターンシップ申込用紙  
(2023年卒業予定者対象)

参加をご希望の方は、参加希望日の14日前までにE-mail、Web(マイナビ・ナース専科)のいずれかでお申し込みください。

密にならないよう、各日、10名程度になります。定員になり次第、締め切らせていただきます。  
尚、キャンセルの場合は、体調不良の場合を除いて、お早めにご連絡ください。

申込日	年 月 日	受付 No. 病院記入欄	
体験日	ご希望の日時に○をつけてください。 ① 2021年8月2日(月)12:45~16:00 ② 2021年8月3日(火)12:45~16:00 ③ 2021年8月10日(火)12:45~16:00 ④ 2021年8月11日(水)12:45~16:00 ⑤ 2021年8月12日(木)12:45~16:00 ⑥ 2021年8月20日(金)12:45~16:00 ※コロナの状況により内容が変更する可能性があります。		
ふりがな		生年月日	年 月 日(満 歳)
氏名		性別	男 ・ 女
ふりがな	〒 -	電話番号 (携帯電話等 繋がる連絡先)	( ) -
現住所		出身地	県
ふりがな		大学( 年) ・ 専門学生( 年)	年 月 卒業見込み
学校名			

希望する体験部署に○印をつけてください。

希望体験部署	第1希望	第2希望	第3希望	希望体験部署	第1希望	第2希望	第3希望
① 救命救急センター				⑦ 呼吸器センター			
② 中央手術室				⑧ 内科系病棟			
③ ICU・HCU				⑨ 外科系病棟			
④ 循環器センター				⑩ 産婦人科病棟			
⑤ 脳神経外科				⑪ 小児科病棟			
⑥ 脊椎センター							

※ ③ ICU・HCU はどちらかになります。

問い合わせ先	〒470-0396 豊田市浄水町伊保原 500-1 豊田厚生病院 看護管理室 TEL:0565-43-5000(代表) FAX:0565-43-5100(代表) 受付時間:平日 8:30~17:00 URL:http://toyota.jaaikosei.or.jp/ E-mail:tk-kango@toyota.jaaikosei.or.jp
--------	---