

# 浜田医療センター 病院見学



**対象者：**看護学生（学年は問いません）及び既卒の看護師・助産師の方

**実施日：**随時受け付けます。

希望日で調整いたしますが、都合により希望に添えない場合があります。

**所要時間：**約2時間

**内容：**1) 病院概要・看護の概要・院内教育の概要  
新人教育・新人支援体制の詳細  
労働条件・福利厚生、看護師宿舍の説明  
2) 病院見学（病棟、救命救急センター、救急外来、緩和ケアなど）

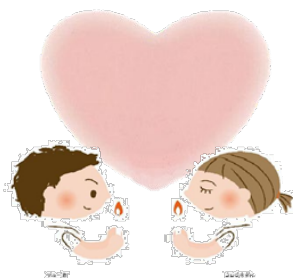
**申込方法：**1)電話での申込み

Tel：0855-25-0505(代表) 担当 副看護部長まで  
(電話受付対応時間：平日 8時30分～17時15分)

2)郵送またはメール、FAXでの申込み

別紙「病院見学申込書」に記入のうえ、下記までお申し込みください。後日担当者より連絡します。

※ 申し込みは病院希望日の2週間前までをお願いします。



〒697-8511 島根県浜田市浅井町 777-12  
独立行政法人国立病院機構 浜田医療センター  
Tel：0855-25-0505（代表）  
Fax：0855-28-7070（代表）  
E-mail：503-kango@mail.hosp.go.jp  
担当者：副看護部長

# 病院見学申込書

申込日：令和 年 月 日

フリガナ		年齢	性別
氏名		歳	男・女
在籍学校名 または卒業学校名		( )年生 ( )年卒業	
連絡先住所	〒 - Tel: - - (常時連絡ができる番号)		
E-mail アドレス	(可能な方のみ記載)		
実施希望日	令和 年 月 日 ※ 都合により希望に添えない場合は、 調整させていただきます。		
その他	希望事項などありましたら、ご記入ください。		

申し込み先 〒697-8511 島根県浜田市浅井町 777-12  
独立行政法人国立病院機構 浜田医療センター  
Tel : 0855-25-0505 (代表)  
Fax : 0855-28-7070 (代表)  
E-mail : 503-kango@mail.hosp.go.jp  
担当者：副看護部長