

浜田医療センター 看護師インターンシップ研修



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

希望日を調整いたしますが、都合により希望に添えない場合があります。

実施時間：1日間（9：00～15：00）

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、看護宿舎の説明
2）病院見学、希望病棟での看護体験

服装：実習用白衣、ナースシューズを持参してください。
学校で使用している名札（用意できない場合はご相談ください）
を持参してください。

その他： 1）昼食は当院で準備いたします。

申込方法：別紙「看護師インターンシップ研修申込書」に記入のうえ、
下記まで郵送またはメール、FAXでお申し込みください。
後日担当者より連絡します。
※ 申し込みは研修希望日の2週間前までにお願いします。



〒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

看護師インターンシップ研修申込書

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。		
希望する研修部署	第1希望	第2希望	①～⑦の病棟から選んでください。 ※都合により希望に添えない場合はご了承ください。
	①消化器内科、外科（3階南病棟） ②循環器内科、心臓血管外科、呼吸器外科、泌尿器科（3階北病棟） ③地域包括ケア（4階南病棟） ④産婦人科、小児科、整形外科（4階北病棟） ⑤総合内科、呼吸器内科、脳神経外科、皮膚科（5階南病棟） ⑥回復期リハビリテーション（5階北病棟） ⑦緩和ケア病棟（6階病棟）		
その他	希望事項などありましたら、ご記入ください。		

申し込み方法

〒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