

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：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）

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：kango@hamada2.hosp.go.jp

担当者：副看護部長

病院見学申込書

申込日：平成 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	平成 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 : kango@hamada2.hosp.go.jp
担当者：副看護部長