

独立行政法人国立病院機構

神奈川病院 

インターンシップ募集

奨学金80万円/年間
国家試験勉強の資金、自分育成資金
大いに活用！

持ち物

白衣・名札
ナースシューズ

内容

病院紹介、病院案内
各病棟にて看護体験
先輩ナースとの
ティーパーティー
(昼食は出ます)

来て・見て・感じて
私たちの看護！

インターンシップ



開催日

平成29年8月 1日 (火) ~ 6日 (日) 9:45-15:30

平成29年8月21日 (月) ~ 27日 (日) 9:45-15:30

平成29年9月16日 (土) 9:45-15:30

平成29年9月17日 (日) 9:45-15:30

* [神奈川県外からお申し込みの方、片道3万円](#)
まで助成あり

* [体験病棟複数科、ご希望に応じます](#)

開催日 1週間前までにご連絡ください

下記のバスをご利用下さい

秦野駅 北口4番 神奈川病院行き

FAX 0463-82-7533
fukukan-kana@hosp.go.jp

平成 29 年度 神奈川病院 インターンシップ申込書
(FAX・メール)

NHO 神奈川病院 看護部 副看護部長

ふりがな			性別	男 ・ 女
氏名	(姓)	(名)	年齢	歳
在籍校 学年	() 年生			
現住所	〒 — TEL 携帯番号			
メール アドレス				
応募の動機				
希望日時 * 希望日を 記入して下さい	希望日 平成 29 年 月 日 ()			
希望病棟 * □にレ点を 入れて下さい	<input type="checkbox"/> 内科系病棟 <input type="checkbox"/> 外科系病棟 <input type="checkbox"/> 重症心身障害児病棟 <input type="checkbox"/> 結核病棟			
要望・希望 聞いてみたい こと				

* 昼食は、こちらで準備致します。

* 申込者の個人情報はインターンシップ・施設見学に関する情報の活用以外には使用しません

* 神奈川県外からお申込みしていただいた方には、片道分 3 万円を上限として助成致します。

募集 締め切り 開催日 1 週間前の 14 時までに申込みして下さい。