



横浜なみき訪問看護ステーション

復職支援研修参加者募集！

～そんな働きたいあなたを応援します～

開催予定日 : 10月23日(金)・11月6日(金)  
開催時間 : 10:00～12:00  
対象 : 看護師

《スケジュール》

- 10:00～10:15 受付・病院概要
- 10:15～11:00 訪問看護について
- 11:00～11:30 ステーション内見学
- 11:30～12:00 復職相談

※希望があれば、同行訪問も可能です。

(日勤のみ・常勤・パートも可)

◎動きやすい服装・動きやすい靴でご参加ください。

※スケジュールは変更の可能性があります。

\*保育室の利用希望の方は、事前にお知らせください。

◎参加当日に、1週間前からの健康状態を確認させて頂いております。

ブランクある人もない人も  
訪問看護は初めてだけど  
今できること生かしたい！

ご希望日の1週間前までにお申し込みください。  
申し込み用紙をFAXするかTEL・メールで受け付けています。

〈申し込み・お問い合わせ先〉

横浜市金沢区並木2-8-1

医療法人社団協友会

横浜なみきリハビリテーション病院

TEL 045-788-0031

FAX 045-788-0032

看護部 牛腸(ごちょう)

メール:kango-bu@ynrh.jp



訪問看護ステーション  
HPはこちら

※上記以外でも病院見学及び、復職研修は随時受け付けています。

# 横浜なみきリハビリテーション病院 復職支援研修申込書

☎ : 045-788-0031 FAX : 045-788-0032

<b>参加希望日</b>	_____ 月 _____ 日 ( )
--------------	---------------------

※□欄には✓でご記入ください

ふりがな			年齢
氏名			<input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代
住所	〒 _____		
連絡先	TEL	mail	
	携帯	※電話での連絡が難しい場合は、メールアドレスもご記入ください	
資格	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 保健師	<input type="checkbox"/> 准看護師
経験年数	_____ 年		
病院までの交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
白衣サイズ	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> その他 ( )		
保育の希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	◎プログラム参加中の未就学児保育を希望される方は記入してください	

参加動機 (参加にあたり、希望や要望などをお書きください)

この企画を何で知りましたか

当院のホームページ 看護協会ホームページ 知人からの紹介 その他 ( )

※上記内容をご記入の上、電話またはFAXもしくはメールでのお申し込みをお願いいたします。

◎申し込みの完了につきましては、こちらからお電話かメールにて連絡させていただきます。

**【申し込み先】**

横浜なみきリハビリテーション病院

担当 看護部 牛腸(ごちょう)

メール kango-bu@ynrh.jp