



# インターンシップ参加者募集！

～笑顔あふれる看護を感じてみませんか？～

開催日時：2023年7月15日(土)

10:00～12:00

対象：看護学生

申し込み：メール・電話・FAXでお申し込みください。

申し込み完了につきましては、こちらから  
メールまたは電話にて連絡いたします。

締切：7月13日(木)まで

白衣の準備がありますので、  
普段のサイズ(S, M, L  
など)を教えてください。

## 《スケジュール》

10:00 スクラブ白衣を着て写真を撮ろう！

10:15 院内バックヤード・ツアー

11:00～体験してみよう(吸引・手洗いキットなど)

11:45 アンケート記入

12:00 終了

◎ナースシューズ、マスクをお持ちください。

※スケジュールは変更の可能性があります。

参加当日に体温チェック及び1週間前からの健康状態  
を確認させていただきます。

### <申し込み・お問い合わせ先>



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

横浜市金沢区並木2-8-1 ☎ 045-788-0031

FAX 045-370-7639

Mail : kango-bu@ynrh.jp

看護部 三須(みす)

看護部サイトは  
こちら

待っています！



# 横浜なみきりハビリテーション病院 インターンシップ参加申込書

☎ : 045-788-0031 FAX : 045-370-7639

<b>開催日</b>	<u>7月 15日 (土) 10:00~</u>
------------	--------------------------

※□欄には✓でご記入ください

ふりがな			年齢		
氏名	□男 □女		歳		
住所	〒 -				
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（京急線・シーサイド） <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他（    ）				
連絡先	TEL	mail			
	※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				
学校名	(名称)		(学科・学部)		
	(学年)	年	月	卒業予定	
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					
<input type="checkbox"/> 当院のホームページ <input type="checkbox"/> 就職情報サイト <input type="checkbox"/> 学校・知人の紹介 <input type="checkbox"/> 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】**

横浜なみきりハビリテーション病院  
 担当 看護部 三須（みす）  
 メール kango-bu@ynrh.jp