



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11月18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：11月14日(火)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

開催日	11月 18日 (土) 10:00~
------------	--------------------

※□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	
	<small>※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</small>		
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