

インターンシップ・病院見学会のご案内

●インターンシップ日時

平成30年 3/26(月)・3/27(火)
8/6(月)・8/7(火)

9:30～15:30

※1日のみでも、2日間でも可能です。

●持ち物

各学校指定の実習着
実習靴

●病院見学会日時

平成30年 3/26(月)・3/27(火)
4/28(土)・8/6(月)・8/7(火)

10:30～12:00

※上記日程以外でも**随時**相談を受けております。
お気軽にご相談ください。



●連絡先(受付時間 平日 9:00～17:00)

独立行政法人国立病院機構帯広病院

担当 看護部 副看護部長

TEL 0155-33-3155

FAX 0155-33-3397

メール kangobu2@obi.hosp.go.jp

住所 帯広市西18条北2丁目16番地

※希望日の2週間前までを目途に、
お申込みください。

★FAXでお申し込みの方は、下欄に必要事項を記入しご使用ください。

インターンシップ・病院見学会申込み欄 ※希望日を記入し一般・重心・精神のいずれかに○をつけてください。

氏名	電話番号		帰省先	
住所	インターンシップ希望日		病院見学会希望日	
学校名	学年	年	月 日	一般・重心・精神
			月 日	一般・重心・精神