

秀和総合病院 インターンシップのご案内

秀和総合病院看護部では皆さんに当院の概要や看護師の役割を知っていただくために看護学生さんを対象に「インターンシップ」を行います。実習では体験できなかった手術室・透析室など看護師と一緒に見学することで、より確かな情報が得られるのではないのでしょうか。就職活動の一環として是非ご参加ください。

1. 実施期間 : 夏期: 7月25日木曜日 / 8月2日金曜日
2. 実施時間 9:00~15:00 (寮見学希望者のみ 15:30まで)
3. 対象 看護師養成機関に在学中の方
4. 見学場所 内科系病棟、外科系病棟、手術室、救急外来、透析室
5. スケジュール



スケジュール	
8:50	病院玄関前に集合 受付・白衣に更衣
9:30	オリエンテーション/病院概要説明
11:00	院内見学
12:10	ランチ※当院にて準備いたします。
13:10 ~15:00	前年度入職者・主任との意見交換会 (デザートを楽しみながら!)
15:10	寮見学(希望者のみ)

6. 持ち物 白衣、スニーカー(白)または実習で使用するナースシューズ、靴下(白)、筆記用具
※昼食は病院でご用意いたします。

7. 申込み方法(※研修希望日の1ヶ月前にはご連絡ください。)

1) メールの場合

- ①氏名・性別・年齢 ②学校名・学年 ③自宅住所・電話 ④メールアドレス
⑤研修希望日(第1~3希望日) ⑥希望場所 ⑦寮見学希望 ⑧その他(ご要望等)
以上、明記の上 kangobu0407@shuuwa-gh.or.jp までご連絡ください。

2) FAXの場合

研修参加申込書を 秀和総合病院 FAX:048-737-2903 まで送信してください。

3) 郵送の場合

研修参加申込書を秀和総合病院 看護部宛にご郵送ください。

〒344-0035 埼玉県春日部市谷原新田 1200

ご不明な点・ご質問などありましたらお気軽にご連絡ください

TEL: 048-737-0252 (看護部) 048-737-2121 (代表)

メールはこちらから⇒



郵 送： 〒344-0035 埼玉県春日部市谷原新田 1200

F A X： 048-737-2903

2024 秀和総合病院インターンシップ^o研修参加申込書

申込日 年 月 日

ふりがな ① 申込者氏名			性別	年齢
			男・女	歳
② 学校名・学年	(年在学中)			
③ 自宅住所 連絡先	〒 TEL： — — (自宅・携帯)			
④ メールアドレス	@			
⑤ 研修希望日	第1希望	月 日 ()		
	第2希望	月 日 ()		
	第3希望	月 日 ()		
⑥ 希望場所	<input type="checkbox"/> 内科系病棟 <input type="checkbox"/> 外科系病棟 <input type="checkbox"/> 手術室 <input type="checkbox"/> 救急外来 <input type="checkbox"/> 透析室			
⑦ 寮見学希望	<input type="checkbox"/> 見学する <input type="checkbox"/> 見学しない			
⑧ その他 ご要望などありましたら ご記入ください。				