

社会医療法人恵佑会 札幌病院・第2病院

2020年度 インターンシップ

2021年
卒業予定者
対象

日時: ① 2月26日(水) (申込締切日 2月12日(水) 17:00)
② 3月11日(水) (申込締切日 2月27日(木) 17:00)
③ 3月17日(火) (申込締切日 3月3日(火) 17:00)
*各日とも 午前10時30分～午後3時30分・定員10名ずつ

場所: 社会医療法人恵佑会札幌病院 または 第2病院
(どちらか1か所となります)

プログラム: 10:30～11:30 オリエンテーション
11:30～12:30 院内見学
12:30～13:30 昼食(当院でご用意いたします)
13:30～15:00 病棟体験(シャドウイング)
15:00～15:30 質疑応答・意見交換

申込方法: 各締切日までに、kango@keiyukaisapporo.or.jp 宛にE-mailでお申し込みください
件名: 「◎月◎日インターンシップ申込」 ※日付は希望日に置き換えてご記入ください
本文: 以下の①～⑦を記入してください

※お申込み前に以下の2点を必ずご確認ください※

1. 希望日の申込状況(当院HPに掲載予定)
定員に達した場合は締切日前に受付を終了する場合がございます。
2. メール設定(携帯電話・スマートフォンのアドレスからお申込みの場合)
PCメールの拒否設定等により当院からのメールが届かない場合があります。受信可能となるようあらかじめご設定の上お申込みください。または、PCメールアドレスをお持ちの方はそちらよりお申込みください。

- ①希望日 (2月26日・3月11日・3月17日 から1つ選択)
- ②体験希望病院(札幌病院・第2病院・どちらでもよい から1つ選択)
- ③氏名・よみがな
- ④性別
- ⑤学校名・卒業予定年
- ⑥携帯電話番号
- ⑦メールアドレス(受付メール、確認・変更事項が生じた場合などのご連絡に使用させていただきます)

その他:

- ・お申込みから1週間以内に、当院より受付メールをお送りいたします。
1週間を過ぎても届かない場合は、お手数ですが下記までお電話ください
- ・締切日前に定員に達した場合、その時点で申込受付を終了いたします
- ・体験病棟につきましては当院で決定させていただきますことをご了承ください
- ・キャンセルは電話でのご連絡のみ受け付けております。下記電話番号までご連絡ください
- ・当日について
10時20分までに、お申し込み時に記載した「体験希望病院」の外來口ビー(正面玄関を入ってすぐの椅子のあるスペース)へお越しください。
※希望病院について「どちらでもよい」と選択された方:前日までに集合場所をご連絡いたします
持参するもの:筆記用具
病院実習・看護技術演習等で使用されている白衣(ユニフォーム)とシューズ

お問い合わせ先

社会医療法人恵佑会札幌病院 看護部

TEL 011-863-2101(代表)
*平日9:00～17:00