社会医療法人　恵佑会　札幌病院・第2病院

平成29年度　病院見学会

（2018～20年卒業予定者・既卒者対象）

1．開催日時・申込締切日

① **4**月 **15**日（土）　10：00～12：00　（申込締切日　4月　7日（金）17：00）

② **5**月 **27**日（土）　10：00～12：00　（申込締切日　5月 19日（金）17：00）

③ **8**月　**5**日（土）　10：00～12：00　（申込締切日　7月 28日（金）17：00）

2．申込方法

参加を希望される方は、以下のいずれかの方法で各締切日までにお申込みください。

E-mail

件名を「○月○日病院見学会参加申込」、本文に申込用紙（別紙）の項目①～⑦を記入し、kango@keiyukaisapporo.or.jp　までご送信ください

「マイナビ看護学生」ご利用の場合

「マイナビ看護学生」当院ページ内の「見学会予約」より必要事項をご入力ください。お申込み後、ご希望などをお尋ねするメッセージをお送りしますので、必ず受信箱のご確認とご返信をお願いいたします。

ＦＡＸ

申込用紙にご記入の上、札幌病院　看護部（FAX　011-863-2127）までご送信ください。

※お申込みにあたってのお願い
連絡先に携帯電話・スマートフォンのメールアドレスをご指定の場合、設定（PCメールの拒否、本文にURLを含むメールを受信しない　等）により当院からのメールが届かない・迷惑メールフォルダに入ってしまうことがあります。
お手数ですが、当院ドメイン　@keiyukaisapporo.or.jp　が受信できますよう、お申込み前にあらかじめ設定のご確認をお願いいたします

3．その他

①インターンシップに参加された方のお申込みはご遠慮ください

②お申込みから１週間以内に当院よりメールをお送りします。届かない場合は、お手数ですが下記までご連絡ください

③当日は、10：00に恵佑会札幌病院1階　総合受付前ロビー（正面玄関を入ってすぐ）にお越しください。
持参するもの：筆記用具（白衣・上履は必要ありません）

④欠席される場合は、下記まで電話にてご連絡ください

⑤上記の日程以外の見学をご希望の方はご相談ください

ご連絡・お問い合わせ先　　恵佑会札幌病院　看護部
ＴＥＬ　：011-863-2101（代表）＊平日9：00～17：00
Eメール：kango@keiyukaisapporo.or.jp