インターンシップのご案内

東京山手メディカルセンターの看護や雰囲気を直接体験してください。

実施日及び時間：

2022 年 8 月 3 日（水）　8 月 10 日（水）　8 月 12 日（金）

10：00～15：00　＊9：00 集合（PCR 検査実施）

参加人数：1 日 12 人まで

参加費：無料

申し込み方法：

メール、お電話、裏面の FAX 用紙　いずれかでお申し込み下さい。

お問合せ先：東京山手メディカルセンター　看護部長室

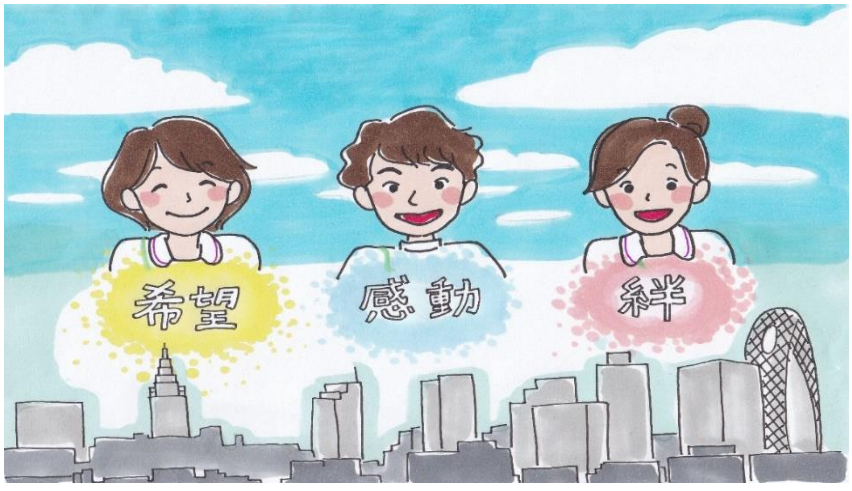
メールアドレス：kango@yamate.jcho.go.jp

TEL:03-3364-0251　　FAX:03-3364-5663

留意事項：

ユニフォーム・シューズ・名札・昼食は各自持参してください。

インターンシップ当日に PCR 検査を受けていただきます。（費用無料）



FAX 送信状

送信先　東京山手メディカルセンター　看護部長室　宛

FAX 番号　03-3364-5663

インターンシップに参加申し込みをします。

①氏名（しめい）	
②性別・年齢	□ 男　□　女　　（　　）歳
③学校名	---------- 年卒業予定
④連絡先	電話番号：---------- ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：---------- ＊お返事はメールにてお知らせしますので必ずﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽのご記入をお願いします。
⑤参加希望日	＊第 1 希望：　　月　　日 ＊第 2 希望：　　月　　日
⑥希望部署	内科・外科・整形外科・産科・その他（　　） *希望に添えない場合もあります。
⑦その他の希望や質問事項	

＊メールでお申し込みの方は上記の内容①～⑦をお知らせください。

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：kango@yamate.jcho.go.jp