

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ご直接体験してください。

実施日及び時間：

2023 年 8 月 9 日（水） 8 月 16 日（水） 8 月 18 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 ^{しめい} 氏名	
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 : メールアドレス : * お返事はメールにてお知らせしますので必ずメールアドレス 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。

メールアドレス : kango@yamate.jcho.go.jp