

地方独立行政法人市立大津市民病院

1日体験 インターンシップ



2024.
8.21(水) 8.30(金)
9.11(水)

先輩看護師と
ペアで体験して
みませんか？

お昼は病棟で先輩達とお弁当を
食べていただきます
昼食をご用意します
アレルギーのある方は事前に相談してください



当日の流れ



お申し込み方法

電話またはメールにて申し込みください。

申し込み内容

- ①～④を電話又はメールに記載
- ①名前（ふりがな）
- ②電話番号
- ③学校名・学年もしくは卒業年度
- ④希望日

持ち物

白衣 ナースシューズ
筆記用具 メモ 水筒

申込締切

希望日の2週間前まで
先着順（定員：各日14名）

申し込み及び連絡先はこちら

看護局HP



電話



メール



地方独立行政法人
市立大津市民病院

大津市本宮二丁目9番9号

Tel 077-526-8109 Mail och5000@och.or.jp

<https://och.or.jp/>