

## 平成30年度 高校生

### インターンシップ・ふれあい看護体験開催について

- 日 時 平成30年7月23日～8月10日  
体験時間 午前9時30分～午後4時（受付 午前9時00分）
- 内 容 患者様への食事介助、車椅子散歩の介助、入浴介助、院内デイ等の  
見学、体験など
- 参加対象 伊勢崎地区に在住、または、伊勢崎地区内の高校に通学している高  
校生 （看護職になりたいと思っている方）
- 申込み方法 参加者の氏名、学年、性別、白衣のサイズを記入しFAXにてお申込  
みください。（別紙1）  
※学校単位でない方は高校名をお書きください
- 問合わせ先 医療法人鶴谷会鶴谷病院 看護部担当 杉山 菊池  
TEL 0270-74-0670（代表）  
FAX 0270-27-6142（直通）  
（送付状は不要です）  
E-mail y-kikuchi@tsurugaya.or.jp

鶴谷病院 看護研修室 宛て

送信先 : FAX 0270-27-6142 (送付状は不要です)

(別紙1)

鶴谷病院インターンシップ

ふれあい看護体験 申込書

高等学校 名

No	氏名	学年	性別	白衣のサイズ (S/M/L)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

担当者氏名

TEL