

2016 年度 総合病院 日本バプテスト病院

看護師・助産師インターンシップ申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
現住所	〒	出身地	
電話番号		e-mail	
看護大学名 or 看護学校名		卒業 卒業見込み	平成 年 月 日 卒業 ・ 卒業見込み
その他の意見・希望又は質問事項があれば記入して下さい			
※今回、何を見て応募しましたか？（ ）			
体験希望日 右欄の□にいずれかに■チェックしてください。	☐ 7月27日(水) ☐ 7月28日(木) ☐ 8月24日(水) ☐ 8月25日(木) ※1日のみ可 ※当日の集合場所は、お迎えに参りますので日本バプテスト病院受付にて、 <u>看護部インターンシップの参加の旨をお伝えください。</u>		

【希望する研修場所】 ※○で囲んで下さい

外科・整形外科棟 内科系病棟 周産期病棟 NICU 緩和ケア病棟
 回復リハ病棟 手術室

【インターンシップ概要】

実際に病棟看護師と共に就業体験をしていただき、当院の診療状況・看護について理解を深めていただく機会とします。

【申込み方法】

当様式にデータを入力していただくか、記載のうえ、参加希望日の1週間前までにメール又はFAXにより送付いただきますようお願いいたします。

【申込先】

日本バプテスト連盟医療団 総合病院 日本バプテスト病院
 〒606-8273 京都市左京区北白川山ノ元町 47 番地

TEL : 075-702-5920 (看護部直通)

FAX : 075-702-8428 (看護部直通)

e-mail : nurse@jbh.or.jp