

令和 6 年度

看護学生対象 インターンシップのご案内

国立病院機構 南京都病院のインターンシップをご希望される皆さまへ

【日程】

希望の日時をお知らせください

【対象】

看護学生、看護師

【持ち物】

- ・ユニフォーム ・ナースシューズ ・筆記用具 ・飲み物 ・マスク
- * 学校指定のユニフォーム着用し、髪の毛は肩につかないようシュシュやネットでまとめてください。
- * 重症心身障害児（者）病棟へ看護体験される方は、ヘアピンを外しておいてください。
- * 感染症症状のある方は、事前にご連絡ください。

【申し込み〆切】

- ・インターンシップ希望日の 1 週間前までにお願いします。また、定員に達した場合は、締め切りとさせていただきます。
- ・日程のご都合が合わない方は、遠慮なくお知らせください。

【申し込み方法】

お電話またはメールでお申し込みください。

電 話：0774-52-0065（電話は平日 9 時～17 時）

メール：407-kyouiku@mail.hosp.go.jp

担当者：教育担当看護師長 若林 有佳

メールには下記の必要項目を記載してください。

件名には、「令和 7 年〇月〇日（〇）インターンシップ申し込み」

- ① 氏名
- ② 住所
- ③ メールアドレス
- ④ 電話番号（携帯）
- ⑤ 希望日時
- ⑥ 学校名または卒業校（在学中の方は学年）
- ⑥ 希望病棟（呼吸器内科病棟・脳神経内科病棟・重症心身障害児（者）病棟）

【内容】

オリエンテーション
病院概要、看護の説明
病院ラウンド
看護体験（希望の部署で）
座談会・質疑応答
所要 3 時間程度

