

# 2023 SPRING インターン シップ開催



締め切りは開催日の10日前

開催日：R5年2月28(火)・3月9日(木)・3月17日(金)  
3月23日(木)・3月28日(火)・4月4日(火)

<時間>9:00~15:30 <対象>看護学生

<場所>東京医科大学茨城医療センター隣 医療福祉・研究センター

\*状況によりオンラインに変更となる場合があります。予めご了承下さい。

先輩看護師と一緒に  
実際の看護を体験で  
きます！ご参加お待  
ちしています！



## 当日のプログラム

- ①病院紹介・看護部紹介
- ②看護の現場紹介
- ③認定看護師紹介
- ④感染予防について
- ⑤新人看護師、専門看護師から一言



東京医科大学茨城医療センター

TOKYO MEDICAL UNIVERSITY IBARAKI MEDICAL CENTER

\*申し込みは右記QRコードを読み取り、申し込みフォームよりお申し込み下さい。

その他、当センター看護部 担当者 までTEL・FAX・メール（携帯メール可）の  
いずれかでご連絡下さい。（学校名・氏名・希望日・メールアドレスを明記）

\*集合場所がご不明な方は、総合案内もしくは総務課でお聞き下さい。

\*ユニフォーム・シューズ・名札・筆記用具をご持参下さい。

\*申込後1週間を過ぎても返信がない場合はお手数ですが、お電話にてお問合せください。



東京医科大学茨城医療センター

FAX：029-887-1234

# 2023年 春のインターンシップ参加申込書

申込日： 年 月 日

①学校名	
②学年	
③氏名（フリガナ）	
④性別	男 ・ 女
⑤連絡先	電話：
	Mail：
⑥希望日（○で囲む）	2/28（火） ・ 3/9（木） ・ 3/17（金） 3/23（木） ・ 3/28（火） ・ 4/4（火）
⑦体験部署の希望 および 体験してみたいこと	
⑧ご要望など	

\*看護体験のできる場所：一般病棟（外科系、内科系）・包括病棟・ICU・  
OP室を中心（外来は見学となります）

## 【参加申し込み】

方法	申し込み内容	
FAXでの申し込み	この用紙に記入の上、お送りください。	FAX：029-887-1234
メールでの申し込み	上記の①～⑧の内容を明記の上、右記のアドレスまでお送りください。 （携帯メール可）	k-kango@tokyo-med.ac.jp
電話での申し込み	上記の①～⑧を右記の電話まで、ご連絡ください。	Tel：029-887-1161（代） 看護部 鹿山まで

\*個人情報、連絡以外には使用致しません。

\*キャンセル、当日の欠席や遅刻等の連絡は、029-887-1161（代）看護部鹿山まで  
お願いします。