



長崎県島原病院 病院見学会のご案内

- 対 象 看護師有資格者または看護学生（最終学年）
- 日 時 平成29年6月10日（土）9:30～11:30
- 場 所 島原市下川尻町7895番地 別館1階 研修ホール
- 内 容
- ・病院概要の説明
 - ・看護部の紹介（理念、看護部概要、看護部目標等）
 - ・教育体制の説明
 - ・院内ラウンド（各科病棟、外来、救急外来等）
- 持 物
- ・筆記用具、音の響かない履物、学生証(学生のみ)
- 定 員 10名～15名
- 申し込み方法 お名前・学校名（学生のみ）・連絡先をご記入の上、メールまたはFAXでお申し込みください

病院見学会申込書は、このご案内の2ページにあります。

✉ shimabara@nagasaki-hosp-agency.or.jp

FAX 0957-63-4864

申し込み締め切り 平成29年6月7日（水）17:30

その他 **病院見学旅費助成制度**があります。利用される場合は、トップページ「募集」の「病院見学の旅費助成について(薬剤師・看護師)」をご覧ください。

※ 簡単なアンケートにお応えいただきます

問い合わせ先


長崎県島原市下川尻町7895番地

長崎県島原病院 看護部 看護部長

TEL 0957-63-1145

たくさんのご参加を

お待ちしております



長崎県島原病院 病院見学会申込書

長崎県島原病院 看護部行

お名前	
学校名（学生のみ）	
連絡先	

※FAX またはメールでお申し込みください

病院見学时、確認事項やご質問などがありましたらお書きください

