

2018 春 インターンシップ スペシャルデー



テーマに沿って講義・演習・看護体験ができる特別な職場体験

2月22日(木) 10:00~15:30

・嚥下障害のアセスメントと技

3月8日(木) 10:00~15:30

・難病患者さんへの口腔ケアを知ろう

3月16日(金) 10:00~15:30

・人工呼吸器装着患者さんへの看護を知ろう

3月23日(金) 10:00~15:30

・話すことが困難な患者さんとのコミュニケーションを知ろう

- ◆ 申し込み方法
申込書にご記入の上、メールまたはFaxにて、開催3日前までに下記までお送りください
申込書は箱根病院ホームページをご覧ください <http://hakonehosp.com/kangogakuse>
- ◆ 当日
昼食は当院で準備いたします。ナースシューズをご持参ください
また髪の長い方はゴムや髪留めなどをご持参ください
- ◆ 交通費を支援いたします。詳細はお問い合わせください
- ◆ お申し込み・お問い合わせは、下記までお願いいたします

国立病院機構箱根病院 神経筋・難病医療センター

Tel 0465-22-3196(代) Fax 0465-23-1167 E-mail 221sy01@hosp.go.jp

住所 神奈川県小田原市風祭412 (風祭駅より徒歩1分)

箱根病院インターンシップスペシャルデー申込書

| | |
|----------------------|---|
| 申 込 日 | 平成 年 月 日 |
| インターンシップ 希 望 日 | 平成 年 月 日 |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 郵便番号 | 〒 ー |
| 住 所 | |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |
| 学校名 | |
| 学 年 | 年 |
| 卒業予定年月 | 平成 年 月 |
| ユニフォーム 貸出し希望 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 貸出し希望の方 ユニフォームサイズ | 上着: S~3L 希望サイズ() |
| | パンツ: S~3L 希望サイズ() |
| 備考 | |

お申し込み・お問い合わせは、下記までお願いします
 独立行政法人国立病院機構 箱根病院 副看護部長
 Tel 0465-22-3196(代) Fax 0465-23-1167
 E-mail 221sy01@hosp.go.jp
 住所 神奈川県小田原市風祭412