



2020年度

無料

看護職・介護福祉士 インターンシップ

当院では、看護・看護実践場面が体験できるインターンシップを実施しています。実際に体験し、先輩との交流を通じて、働くイメージを作ることができます。

対象者

- ・ 保健師・助産師・看護師・介護福祉士養成機関学生の方（学年問わず）
- ・ 保健師・助産師・看護師、介護福祉士の免許取得者で臨床未経験の方

研修部署

- 一般病棟
- 療養病棟
- 手術室・内視鏡室
- 外来、救急外来
- 地域包括ケア病棟
- 人工透析室
- 産婦人科病棟（母性看護）



市立大町総合病院
OMACHI MUNICIPAL GENERAL HOSPITAL

お問合せ
先
お申込先

市立大町総合病院 看護部長室 担当：看護部長 降旗 いずみ
TEL：0261-22-0415（内線2211） FAX：0261-22-7948
E-mail:kangobuchou@hsp.city.omachi.nagano.jp

2020年度 看護職、介護福祉士 インターンシップ 日程



4月 /2020

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
			◎	○		
5	6	7	8	9	10	11
			◎	○		
12	13	14	15	16	17	18
			◎	○		
19	20	21	22	23	24	25
			◎	○		
26	27	28	29	30		

5月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
			◎	○		
17	18	19	20	21	22	23
			◎	○		
24/31	25	26	27	28	29	30
			◎	○		

6月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
			◎	○		
7	8	9	10	11	12	13
			◎	○		
14	15	16	17	18	19	20
			◎	○		
21	22	23	24	25	26	27
			◎	○		
28	29	30				

7月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	
			◎	○		

8月

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
			◎	○		
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
			◎	○		
23/30	24/31	25	26	27	28	29
			◎	○		

9月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
			◎	○		
6	7	8	9	10	11	12
			◎	○		
13	14	15	16	17	18	19
			◎	○		
20	21	22	23	24	25	26
			◎	○		
27	28	29	30			
			◎			

10月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
				○		
4	5	6	7	8	9	10
			◎	○		
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
			◎	○		
25	26	27	28	29	30	31
	◎	○	◎	○		

11月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
			◎	○		
8	9	10	11	12	13	14
			◎	○		
15	16	17	18	19	20	21
			◎	○		
22	23	24	25	26	27	28
			◎	○		
29	30					

12月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
			◎	○		
6	7	8	9	10	11	12
	◎	○	◎	○		
13	14	15	16	17	18	19
	◎	○	◎	○		
20	21	22	23	24	25	26
	◎	○	◎	○		
27	28	29	30	31		

1月 /2021

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
			◎	○		
10	11	12	13	14	15	16
		○	◎	○		
17	18	19	20	21	22	23
	◎	○	◎	○		
24/31	25	26	27	28	29	30
	◎	○	◎	○		

2月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
	◎	○	◎	○		
7	8	9	10	11	12	13
	◎	○				
14	15	16	17	18	19	20
	◎	○	◎	○		
21	22	23	24	25	26	27
			◎	○		
28						

3月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
	◎	○	◎	○		
7	8	9	10	11	12	13
	◎	○	◎	○		
14	15	16	17	18	19	20
	◎	○	◎	○		
21	22	23	24	25	26	27
	◎	○	◎	○		
28	29	30	31			

◎は、1泊2日コース、1日コース / ○は、1日コース

- ① 1泊2日コースの方で奨学金を貸与されている方以外につきましては、希望者には当方で宿泊施設をご用意させていただきます。
- ② 昼食は当方でご用意いたします。休憩時間に先輩看護師と色々な話をしてみましょう！
- ③ ご自分の白衣、靴、名札を着用し清潔感のある身だしなみをお願いします。
- ④ 学生証、看護師・介護福祉士資格修得者の方は、免許証のコピーをお持ちください。
- ⑤ お困りの事がありましたら、担当者に気兼ねなくお尋ねください。



申込方法

申し込みは開催2週間前までにお願いします。

直接お電話でご連絡いただくか、メールまたはFAXでお問い合わせください。

※ 申込フォームはホームページよりダウンロードできます。