



無料

2019年度

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の学生の方(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)

お問合せ先
お申込先

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

2019年度 看護職、介護福祉士 インターンシップ 日程

4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				

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	25
			◎	○		
26	27	28	29	30	31	
			◎	○		

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
			◎	○		
23/30	24	25	26	27	28	29
			◎	○		

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	24
			◎	○		
25	26	27	28	29	30	31
			◎	○		

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

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	
	◎	○	◎	○		

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	29
	◎	○	◎	○		

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。