

送信先FAX番号
048-769-5347

国立病院機構東埼玉病院 看護部 行

応募〆切：実施希望日の1週間前

説明会・インターンシップ申し込み票

申し込み希望	説明会・インターンシップ (希望に〇をつけてください)		
学校名		年生	
ご氏名			
連絡先電話番号	携帯：		
希望コース (どちらかに〇を突 けてください)	半日コース	1日コース 希望病棟2か所の場合は、 半日ずつ2か所	
希望日 (平日)	第1希望	第2希望	第2希望で調整が つかない場合第3 希望
希望病棟又は診療科	第1希望	第2希望	第3希望

* 日程の調整がございましたら、**病院から**ご連絡させていただきます

当日のお知らせ	
持参するもの	白衣、ナースシューズ、筆記用具、お弁当、飲み物
日程	9:30 ~ 15:30 (12:00 ~ 13:00 休憩) 希望病棟 2か所の場合は、午前・午後で病棟が変わります
交通アクセス	JR 宇都宮線 蓮田駅下車 東口バス停2番 江ヶ崎馬場(みずほ団地)行き約15分 国立東埼玉病院下車
病院に着いたら	病院の正面玄関を入り外来受付で「インターンシップに来ました」と 伝え、待合の椅子に掛けてお待ちください