



# インターンシップ開催予定

日時:	1回目:R8	8/19(水)13:30~15:30
	2回目:R8	12/12(土)10:00~12:00
	3回目:R9	1/15(金)13:30~15:30
	4回目:R9	3/6(土)10:00~12:00
	5回目:R9	3/19(金)13:30~15:30

**対象者:**看護師免許有資格者

看護大学・看護専門学校<sup>の</sup>学生

**内 容:**病院説明、病棟での見学・体験、座談会

☆申し込み: 1回目:R8/8/1~10 2回目:R8/11/24~12/3  
3回目:R8/12/21~R9/1/5  
4回目:R9/2/15~2/26 5回目:R9/3/1~3/11

いずれも16:00まで

下記QRコードかメールアドレスに①~⑥を入力のうえお申込み下さい。

①お名前(ふりがな) ②性別 ③学校名 ④学年

⑤電話番号 ⑥連絡可能なメールアドレス

☆お問い合わせ窓口

国立病院機構北海道がんセンター

副看護部長 佐藤 TEL:011-811-9111

E-Mail:[100-mb09kan2@mail.hosp.go.jp](mailto:100-mb09kan2@mail.hosp.go.jp) →

