

体験実習および病院見学のご案内

看護学生・未就業看護職の皆様へ

就職活動中の皆様を対象に、職場の雰囲気や仕事のイメージを感じていただけるよう病院内の見学や体験実習を行います。

見学のみ
でも
OKです!!

【対象者】

- ・看護学生
- ・未就業看護職の方

【実施期間】

随時行っています。(土・日・祝日を除く)
(実施日はご希望を優先致しますが、ご希望に添えない場合もございますのでご了承下さい。)

【実施内容】

◆午前…体験実習(午前8時30分～午後0時30分)

- ・持参品 [実習で使用している白衣・シューズ]
(持参できない方はお申し出下さい)

◆午後…病院見学(午後1時30分～午後3時30分)

※体験実習のみ、または病院見学のみでの参加も可能です。

体験実習後、
見学に参加される方には
昼食(無料)をご用意致します。



お気軽にお問い合わせ下さい。

【申込方法】

体験実習・病院見学申込書に必要事項をご記入の上、ご希望の実施日の一週間前までに郵送またはFAXでお申し込み下さい。また、E-mailをご利用の方は、同申込書の必要事項を下記アドレスまでご送信下さい。

《お問い合わせ》

〒753-8517 山口県山口市緑町2-11 済生会山口総合病院 人事課(担当 重枝・秋山)

(電話) 083-901-6405 (直通) (E-mail) jinzai@yamaguchi.saiseikai.or.jp

【参加の際のお願い】

- ① ヒールのない靴(スニーカー・スポーツシューズなど)でご来院下さい。※サンダル不可
- ② 普段着で結構ですが、華美な服装はご遠慮下さい。
- ③ 貴重品はお持ちにならないようお願い致します。
- ④ 爪は短い方が衛生的です。
- ⑤ 髪の毛の長い方は、一つにまとめてご参加下さい。
- ⑥ 筆記用具をご持参下さい。

ご参加
お待ちしております!



体験実習・病院見学申込書

済生会山口総合病院

お申し込みは、郵送・FAXまたはE-mailで承ります。

TEL 083-901-6405 (直通/人事課 重枝・秋山)

FAX 083-921-0714

E-mail jinzai@yamaguchi.saiseikai.or.jp

ふりがな

1. 氏名(年齢) _____ (_____ 歳)

2. 学校名 _____

3. 学年 _____

4. 住所 _____

5. 希望日 体験実習 _____ 月 _____ 日希望

病院見学会 _____ 月 _____ 日希望

※ 体験実習のみ、または病院見学会のみの参加も可能です。

6. 連絡先 携帯電話 _____

E-mail _____

※E-mailでお申し込みの方は上記必要事項を送信して下さい。(携帯からも可)

※個人情報については、事務処理以外の目的で使用することはありませんので、ご安心下さい。