

開催日の午後
採用面接を
実施します！！

つくばナースを体験してみませんか？

筑波大学附属病院 看護部

ホーラムインターシップ&見学会

【平成29年 オータムインターシップ】

＜病棟体験見学ができます＞

10月10日(火) 9時～12時30分

10月24日(火) 9時～12時30分

11月30日(木) 9時～12時30分

*看護学生は実習用ユニフォームとシューズ。既卒者は自病院ユニフォームを持参してください。

【平成29年 秋の病院見学会】

＜病棟体験はありませんが、先輩看護師との懇談会があります＞

10月14日(土) 9時～12時

11月11日(土) 9時～12時

【対象】

看護学生 (全学年)の方 及び
看護師 助産師 既卒者含む)

【プログラム】

看護部概要 / 新人教育
病棟での看護体験 / 宿舎見学など

【定員】

各日25名

(定員に達し次第締め切ります)

【申込方法】

必ず別紙申込書を参考に期日までに
お申込みください。申込書は看護部HP
からも入手できます。

☆☆ お問い合わせ ☆☆ 詳細は、筑波大学附属看護部HPをご参照ください。

〒305-8576 茨城県つくば市天久保2-1-1

筑波大学附属病院総務課看護部係(看護部事務室)

☎ 029-853-3803/3823



筑波大学附属病院看護部

オータムインターンシップ・病院見学会 申込書

- ★申込期日 **10月10日(火)、10月14日(土) 参加希望 → 9月25日(月) 17:00**
10月24日(火) 参加希望 → 10月10日(火) 17:00
11月11日(土) 参加希望 → 10月30日(月) 17:00
11月30日(木) 参加希望 → 11月17日(金) 17:00
- ★申込宛先 〒305-8576 茨城県つくば市天久保 2-1-1
 筑波大学附属病院総務部総務課看護部係(看護部事務室)
 ☎ 029-853-3803/3823
 ✉ hsp.kango@un.tsukuba.ac.jp
- ★申込方法 上記 e-mail アドレス宛に別紙申込書を添付のうえ、お申込みください。
 なお、必ず件名を【オータムフェア申込み】として、送信してください。
 また、e-mail でのお申込みができない方は郵送でも受け付けますので、
 上記申込宛先に申込書を郵送してください。
- ★当日の詳細 参加日の5日前までに e-mail にてご連絡します。
 連絡がない場合は、お手数ですが上記までご連絡をお願いします。

	【インターンシップ】		【病院見学会】
参加希望日 (○を付けてください)	<input type="checkbox"/> 10月10日(火) <input type="checkbox"/> 10月24日(火) <input type="checkbox"/> 11月30日(木)		<input type="checkbox"/> 10月14日(土) <input type="checkbox"/> 11月11日(土)
ふりがな			
お名前			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 齢	歳
連絡先	郵便番号・住所： 電話番号： メールアドレス：		
学校名(学生のみ)		学年(学生のみ)	
勤務先 (既卒のみ：任意記入)			
採用試験希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※応募者多数の場合は別日程で調整させていただく場合がございます。		
宿泊希望 (希望する場合は○を付けてください)	<input type="checkbox"/> 参加希望日の前日 ※1泊 1,000 円の実費負担あり。満室の際はご希望に添えない場合があります。また、相部屋をお願いすることがあります。		
看護体験の 希望領域 ※ <u>インターンシップ参加者のみ</u>	第1希望 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 母性 <input type="checkbox"/> 集中治療 <input type="checkbox"/> 手術 第2希望 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 母性 <input type="checkbox"/> 集中治療 <input type="checkbox"/> 手術 ※希望者多数の際はご希望に沿えない場合がありますので、予めご了承ください		
ユニフォーム貸与 ※ <u>既卒インターンシップ参加者のみ</u>	【S ・ M ・ L ・ LL】※ <u>希望する場合は</u> サイズに○を付けてください。 ※上着を貸与しますので、ズボンをご持参ください。		
アンケート	素朴な疑問、聞いてみたいこと等を自由に記載してください。当日お答えします！		