

H29 年度ふれあい看護体験のご案内

夏休みに看護師の仕事を経験してみませんか？

この度「ふれあい看護体験」を下記日程で実施する運びとなりました。看護師の仕事に興味のある方。この機会にぜひ体験してみてください。



対象	高校生で看護師に興味がある方。看護師を目指している方。
場所	みくるべ病院
日時	平成 29 年 8 月 9 日（水） 10 時 10 分～15 時 30 分 平成 29 年 8 月 16 日（水） 10 時 10 分～15 時 30 分 両日ともに 10 時 10 分までにみくるべ病院、受付に集合してください
募集人数	各日共に 5 名（各校 2 名まで。3 名以上になる場合はご連絡ください） 募集人員を超えた場合は先着順で締め切らせていただきます。
申し込み方法	別紙の申込書を記入し、郵送またはファックスでお申し込みください。
申し込み先	〒259-1335 秦野市三廻部 948 医療法人財団 青山会 みくるべ病院 看護部 中田弘美 TEL：0463-88-0266 FAX：0463-87-3591
募集締切日	H29 年 7 月 21 日（金）
持ち物	全員：上履き、飲みもの、昼食は病院食を用意しています。 男性のみ：ベルト 女性のみ：インナー（下着が透けないもの）髪をまとめるもの
交通手段	送迎バスあり：渋沢駅の文教堂前を 9 時 50 分に出発。 ：帰りは 16:10 にみくるべ病院出発。

プログラム

9:50	送迎バス：渋沢駅出発
10:10～12:00	みくるべ病院 外来受付に集合 着替え／オリエンテーション／記念撮影 看護援助の体験（血圧測定／呼吸音聴収／ 車椅子乗車体験／採血演習）など
12:00～13:00	昼食（病院食を用意しています。）
13:30～15:00	認定看護師からアドバイス 作業療法見学／体験
15:00～15:30	懇談会（一日の感想・意見交換）
16:10	送迎バス：みくるべ病院出発

平成 29 年度ふれあい看護体験申込用紙

学校名	
学校担当者氏名	
学校連絡先	

参加者氏名

ふりがな 氏名	年齢	性別	連絡先	白衣サイズ 男性はウエストも記入	参加 希望日
	歳	男・女		S・M・L・LL ウエスト c m	9日 16日
	歳	男・女		S・M・L・LL ウエスト c m	9日 16日

※ 3名以上になる場合はご連絡ください。
定員を超えた場合は先着順で決めさせていただきます。

申込先	〒259-1335 秦野市三廻部 948 医療法人財団 青山会 みくるべ病院 看護部 中田弘美 TEL : 0463-88-0266 FAX : 0463-87-3591
-----	--

申込は郵送か FAX でお申し込み下さい