

看護学科 学生・現在、看護の現場から離れている看護師の皆さまへ

H26 年度 特定医療法人仁生会 細木病院グループ
(細木病院・細木ユニティ病院・三愛病院)

インターンシップ^oのご案内



特定医療法人 細木病院グループでは、看護学生・現在 看護の現場から離れている看護師の皆様を対象に 下記の日程にてインターンシップを開催いたします。

募集期間：H26 年 6 月 23 日(月)～インターンシップ^oを

希望する 1 週間前までにお問い合わせください。

実施期間：H26 年 7 月 1 日(火)以降 1 日～2 日実施

(個別対応可)

細木病院 定員 3 名／日 9:00～16:00

【高知市大膳町 37、TEL088-822-7211 (代表 *細木ユニティ病院と共通)】



細木ユニティ病院 定員 6 名／日 9:00～16:00

【高知市西町 100、TEL088-822-7211 (代表 *細木病院と共通)】



三愛病院 定員 6名/日 9:00~16:00



【高知市一宮西町1丁目7-25、TEL088-845-5291（代表）】

各施設、昼食付！！

内容

病院見学・病棟体験（各施設に応じた看護の実際を看護師と共に体験します。参加時期により病院行事等に参加可能な施設もあります。）



当日持参するもの

学校で着用している実習着（ユニフォームをお持ちでない方はこちらで準備いたします）、白またはベージュのストッキング、白い靴下、ナースシューズまたは白のスニーカー、長い髪の方は頭髮まとめ用のゴム・ピン

申し込み先・申し込み内容

*参加ご希望の方は、[往復はがき](#) または [メール](#)にて ①~⑥まで記載の上、下記宛まで お申込み下さい。

〒780-8535 高知市大膳町37 特定医療法人仁生会 細木病院内 人事部
「H26年度 細木病院グループ インターンシップ」係

Email: jinjibu@jinseikai-group.or.jp

- ① 希望施設名（実施希望日も記入）
第1希望 ○○○病院、 第2希望 ○○○病院、 第3希望 ○○○病院
- ② 氏名（ふりがな必須）
- ③ 学校名
- ④ 学年
- ⑤ 年齢
- ④ 性別
- ⑥ 電話番号（自宅・携帯電話）*日中、連絡が取れる連絡先をお願いします。
- ⑦ （希望者のみ）体験したい診療科
- ⑧ ユニフォームの準備の有無（準備希望の場合、サイズ S・M・L・LL等記載してください。）

*往復はがきでお申込みの方は返信面にご自分の住所・氏名を記入して下さい。



【国の次世代育成支援一般事業主認定 くるみんマーク】

【高知県次世代育成支援企業 認証マーク】



“細木病院グループは高知労働局と高知県からそれぞれ県内で2番目に認定された子育てに優しい企業です。*参考 H26.6月現在*高知労働局認定(9企業)*高知県認定(110企業)