

# インターンシップ開催日変更のお知らせ

●（変更前）開催日（平成 30 年度）

	日時	参加希望締め切り日
第 1 回	平成 30 年 8 月 28 日（火）	<u>平成 30 年 8 月 21 日（火）</u>
第 2 回	平成 30 年 9 月 14 日（金）	<u>平成 30 年 9 月 6 日（木）</u>



●（変更後）開催日（平成 30 年度）

	日時	参加希望締め切り日
第 1 回	平成 30 年 8 月 22 日（水）	<u>平成 30 年 8 月 15 日（水）</u>
第 2 回	平成 30 年 9 月 26 日（水）	<u>平成 30 年 9 月 19 日（水）</u>

●対象者

○看護学生の方

●申し込みの方法

ホームページ上トップ画面のお知らせ欄の**インターンシップ申込みエントリーフォーム**に入力していただき、送信してください。

申し込み後、速やかに確認のメールを返信させていただきます。（必ずメールアドレスを記入）

●白衣とシューズ・筆記用具等は各自ご持参ください。

宿泊等にお困りの方はご相談してください。

【問い合わせ先】 不明な点があればお気軽にご連絡ください。

相談窓口

加藤 強

浦河赤十字病院 看護師長

〒057-0007 浦河郡浦河町東町ちのみ 1 丁目 2 番 1 号

TEL:0146-22-5111