

独立行政法人 国立病院機構

豊橋医療センター

インターンシップのご案内

2023.5

連絡先

愛知県豊橋市飯村町字浜道上50

0532-62-0301(代)

メールアドレス

314-nrdd@mail.hosp.go.jp

副看護部長

ホームページ

<http://www.toyohashi-hosp.jp/>

見学のみを希望される方も

日程の相談をお受け
いたします。

是非！！ お気軽に

ご連絡ください。

お待ちしております。

実施日

2023年 8/4(金) ・ 8/10(木)

8/18(金) ・ 8/25(金)

※上記の日程で都合が悪い方は相談にのります。

(年間を通じてインターシップ・病院見学に対応いたします。
ご相談ください。)

時間

9:00~15:30(時間調整可能)希望病棟を伺います。

対象

令和6年・令和7年卒業予定の方で、就職を検討している方

持参して頂く物

学校の白衣 マスク ナースシューズ 昼食 筆記用具

注意事項

当日、発熱や風邪症状等ある方はお断りさせていただき ます。また、インターシップ実施前 2 週間の行動は注意をお願いします。

その他

お車でお越しの際は、外来駐車場に駐車してください。

申し込み方法

- ① メールで左記のアドレス宛てにご連絡ください。
- ② 申し込みの締め切りは、各日 1 週間前といたします