

独立行政法人 国立病院機構

豊橋医療センター

インターンシップについて

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/>

実施日

* 令和2年8月3日～8月21日まで

時間

9:00～16:00 (時間調整可能) 希望病棟を伺います。

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頂

きます。また、インターンシップ実施日二週間前の行

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 お電話の場合は、看護部長室へご連絡ください。
- ② 左記のメール宛てに申し込んでください。

2020.6.23