

福島赤十字病院 インターンシップのご案内

福島赤十字病院では、看護学生のみなさんを対象にインターンシップを開催いたします。当院の看護師と一日行動を共にしながら、病院の雰囲気や看護の実践を自分の目で確かめられる絶好の機会です。就職活動の一つとしてお役立て下さい。みなさんのご参加をお待ちしております。



インターンシップをとおして

1. 福島赤十字病院の職場環境を知ることができます
2. 看護師と共に現場の看護を体験しながら交流することができます
3. 福島赤十字病院で看護師として働く姿をイメージすることができます

募集要領

開催日	令和2年5月12日から8月31日の期間で希望する1日間（平日のみ）
対象者	令和3年3月、令和4年3月卒業予定者
申込方法	下記 URL の入力フォームよりお申込み頂くか、添付の申込書に必要事項を記入のうえ希望日の10日前までに郵送、FAX または E-mail でお申込下さい。 URL http://www.fukushima-med-jrc.jp/nurse/inquiry.html TEL 024-534-6101 FAX 024-531-1721（直通） E-mail kangobu@fukushima-med-jrc.jp

インターンシッププログラム

時間	内容
9:00	当院集合（4階 看護部カンファレンス室）、 更衣・オリエンテーション
9:30	病棟オリエンテーション、看護師と共に見学・体験
12:00	昼食（病棟にて）
13:00 15:00～ 15:30	・看護師と共に見学・体験 ・先輩看護師との懇談 先輩看護師より看護師となってからの体験や病院を選ぶ際のポイント、看護師としての思いなどを実際に聞くことができます ・アンケート記入後終了となります

インターンシップ受入病棟

病棟名	診療科
3A病棟	HCU、救急病棟
3B病棟（循環器センター）	循環器内科、心臓血管外科
4病棟（レディースフロア）	産科・婦人科、眼科
5A病棟	整形外科、呼吸器外科、眼科
5B病棟（脳卒中センター）	脳神経外科、脳神経内科、耳鼻咽喉科
6A病棟	内科、循環器内科、小児科
6B病棟	消化器内科、消化器外科

問合せ・申込先

〒960-8530 福島市八島町7-7

福島赤十字病院 看護部 担当 あいざわ すずき 會澤・鈴木

TEL 024-534-6101 FAX 024-531-1721（直通）

E-mail kangobu@fukushima-med-jrc.jp

当日準備いただくもの

- 学生証
- ユニホーム（実習で使用しているもの）
- ナースシューズ、ストッキング、髪留め（髪が長い場合）
- 昼食（各自ご準備いただくか、院内 売店・セブンイレブンをご利用ください）

※ネームプレートは当院で準備します

福島赤十字病院 インターンシップ申込書

申込日： 令和 年 月 日

フリガナ		年齢	性別
お名前		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学校名 (学科まで)		()年生 ()年3月卒業見込	
連絡先 (資料を送付します。番地、部屋番号を忘れずにご記入ください)	〒□□□□-□□□□		
	TEL :		
体験希望日	第1希望： 令和 年 月 日 (曜日)		
	第2希望： 令和 年 月 日 (曜日)		
	※都合により日程調整をお願いすることがあります。		
希望病棟を チェック してください (体験いただく のは1病棟に なります)	第1希望	第2希望	
	<input type="checkbox"/> 3A病棟 HCU、救急病棟 <input type="checkbox"/> 3B病棟 (循環器センター) 循環器内科、心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 4病棟 (レディースフロア) 産科、婦人科、眼科 <input type="checkbox"/> 5A病棟 整形外科、呼吸器外科、眼科 <input type="checkbox"/> 5B病棟 (脳卒中センター) 脳外科・脳神経内科・耳鼻科 <input type="checkbox"/> 6A病棟 内科、循環器内科、小児科 <input type="checkbox"/> 6B病棟 消化器内科・消化器外科	<input type="checkbox"/> 3A病棟 HCU、救急病棟 <input type="checkbox"/> 3B病棟 (循環器センター) 循環器内科、心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 4病棟 (レディースフロア) 産科、婦人科、眼科 <input type="checkbox"/> 5A病棟 整形外科、呼吸器外科、眼科 <input type="checkbox"/> 5B病棟 (脳卒中センター) 脳外科・脳神経内科・耳鼻科 <input type="checkbox"/> 6A病棟 内科、循環器内科、小児科 <input type="checkbox"/> 6B病棟 消化器内科・消化器外科	
その他ご質問などご記入ください。			

*ご記入いただいた個人情報には業務以外には一切使用することはありません。

申込書はFAXまたはメールで送付してください。

送信先：福島赤十字病院 看護部 行

FAX : 024-531-1721 E-mail : kangobu@fukushima-med-jrc.jp

<お問い合わせ> 福島赤十字病院 看護部担当 會澤・鈴木

〒960-8530 福島市八島町7-7

TEL : 024-534-6101 (代表)