

独立行政法人国立病院機構 西別府病院

教育担当看護師長 宛

FAX番号 0977(26)1163

病院見学・インターンシップ申し込み用紙

*ご希望の項目に○をつけ、希望内容 希望日をご記入ください。
(原則、指定日にさせていただきます。それ以外でご希望の際には、ご相談ください。)

()	病院見学	月 日 希望
()	インターンシップ	月 日 希望

下記の内容をご記入ください。

※この内容は個人情報として厳重にお取り扱いさせていただきます。

ふりがな お名前	
見学理由	以下に当てはまる内容に○をしてください。 ・()看護師 ・()療養介助専門員 ・()業務技術員(看護助手) で勤務を希望するため
連絡先(TEL)	
連絡先(アドレス)	

*看護系の学校に在籍されている方は、以下の記入をお願いいたします。

学校名	
学年	年

*既に看護師の免許をお持ちの方は、以下の記入をお願いいたします。

学校名	
経験年数	年
経験した診療科	

お問い合わせ先

独立行政法人 国立病院機構 西別府病院
教育担当看護師長

住 所 : 大分県別府市大字鶴見4548番地

電話番号 : 0977(24)1221 (内線 732)

F A X : 0977(26)1163

E-mail : kango-kyoiku@nishibeppu-hp.hosp.go.jp



平成29年