

## 看護学生の皆様へ

### 平成 20 年度サマーインターンシップ(一日就業体験)のご案内

白根大通病院では看護学生の皆様に体験実習(就業体験)を経験していただく事により、当院の看護業務への理解を深めていただく事や、職場環境を知っていただく事を目的とし、また皆様方ご自身の将来についても、就職準備や看護師になる上での心構えについて一考していただく場と考えております。

興味をお持ちの方はぜひ、お気軽にお問合わせの上ご参加下さい。

## 応 募 要 項

対 象 看護学生 養成機関に在学されている方(学年不問)

実 施 日 及 び 実 施 時 間

8月25日(月) 8:30~17:30

内 容 体験開始にあたり、オリエンテーションにて病院及び看護部の概要などを説明いたします。

その後、各病棟にて当院看護師と行動を共にし、患者様の日常生活援助を行い実際の看護活動を体験または見学していただきます。

病棟体験終了後は質疑応答の時間を設けます。

《具体的な体験内容》

清潔ケア・排泄ケア・観察・コミュニケーション・体位交換  
患者搬送・環境整備・その他の日常生活援助に関する事。

診療の補助、記録などには行ないません。また体験場所につきましてはご本人の希望を勘案し当院で調整させていただきます。

費 用 参加費は無料です。

そ の 他

参加時にご持参いただく物

- ・ユニフォーム（実習用看護衣）
- ・ナースシューズ又は白の運動靴（サンダルは不可）
- ・在籍校の名札                      ・筆記用具

当院ではナースキャップは使用しておりませんので不要です。  
昼食は各自ご用意ください。

応募方法

「平成 20 年度サマーインターンシップ参加申込書」に必要事項をご記入の上、当院人事部まで郵送・FAX・Eメールにてご応募下さい。応募確認後、詳細をご本人にご連絡いたします。

応募書類に記載の個人情報につきましては、インターンシップ実施にあたり応募者への連絡等、必要な業務のみに利用致します。  
インターンシップ参加申込書は当院ホームページよりダウンロードできます。

お問合せ

参加日程やご不明な点などありましたら、お気軽にお問合せ下さい。

白根大通病院

〒 950 - 1407 新潟市南区鷺ノ木新田 5175

025-362-0260（代） FAX 025-362-0272

看護部長 阿部時子(e-mail:abe-tokiko@jojinkai.com)

# 平成 20 年度サマーインターンシップ参加申込書

(兼 個人情報の保護に関する誓約書)

平成 20 年 月 日 申込

医療法人社団白美会  
白根大通病院長 殿

私はインターンシップ参加に際し、個人情報の保護に関する法律に基づき、参加中に知り得た患者様の個人情報について第三者には漏らさない等、プライバシーの保護に留意致します。

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和 年 月 日生 ( 歳)
学校名	( 学年)
現住所	〒 - TEL ..... 携帯 ..... FAX .....
帰省先	〒 - TEL .....

参加日	8月25日(月)
意見・要望等	..... ..... .....