

H30 年度ふれあい看護体験のご案内

夏休みに看護師の仕事を経験してみませんか？

今年度も下記日程で「ふれあい看護体験」を実施する運びとなりました。看護師の仕事に興味のある方。この機会にぜひ体験してみてください。



対象	高校生で看護師に興味がある方。看護師を目指している方。
場所	みくるべ病院
日時	平成 30 年 7 月 24 日 (火) 10 時 15 分～15 時 45 分 平成 30 年 7 月 25 日 (水) 10 時 15 分～15 時 45 分 平成 30 年 8 月 7 日 (火) 10 時 15 分～15 時 45 分 10 時 15 分までにみくるべ病院、受付に集合してください
募集人数	1 日 6 名 (各校 2 名まで。3 名以上になる場合はご連絡ください) 募集人員を超えた場合は先着順で締め切らせていただきます。
申し込み方法	別紙の申込書を記入し、郵送またはファックスでお申し込みください。
申し込み先	〒259-1335 秦野市三廻部 948 医療法人財団 青山会 みくるべ病院 看護部 中田弘美 TEL : 0463-88-0266 FAX : 0463-87-3591
募集締切日	H30 年 7 月 6 日 (金)
持ち物	全員：上履き、飲みもの、昼食、写真撮影・掲載についての承諾 (参加者に後日郵送します。) 男性のみ：ベルト 女性のみ：インナー (下着が透けないもの) 髪をまとめるもの
交通手段	送迎バスあり：洪沢駅南口、四十八瀬クリニック前を 9 時 55 分に出発。 ：帰りは 16:10 にみくるべ病院出発。 ※詳しくはみくるべ病院ホームページを御覧下さい。

プログラム

10:15~10:45	みくるべ病院 外来受付に集合 着替え／オリエンテーション／記念撮影
10:45~12:00	看護技術体験 (血圧測定／呼吸音聴収／車椅子乗車体験／採血演習) など
12:00~13:00	昼食 (弁当を持参ください)
13:00~13:30	認定看護師からアドバイス／精神疾患について講義
13:40~14:10	作業療法見学／体験
14:15~15:00	看護技術体験
15:00~15:45	懇談会 (一日の感想・意見交換)
16:10	送迎バス：みくるべ病院出発

平成 30 年度ふれあい看護体験申込用紙

学校名	
学校担当者氏名	
学校連絡先	

参加者氏名

ふりがな 氏名	年齢	性別	連絡先	白衣サイズ 男性はウエストも記入	参加 希望日
	歳	男・女		S・M・L・LL ウエスト c m	① ② ③
	歳	男・女		S・M・L・LL ウエスト c m	① ② ③

- ※ 3名以上になる場合はご連絡ください。
 希望日は希望する日にちを記入して下さい。第三希望まで記入可。
 定員を超えた場合は先着順で決めさせていただきます。

申込先	〒259-1335 秦野市三廻部 948 医療法人財団 青山会 みくるべ病院 看護部 中田弘美 TEL : 0463-88-0266 FAX : 0463-87-3591
-----	--

申込は郵送か FAX でお申し込み下さい

医療法人財団青山会 御中

写真等の撮影・掲載についての承諾書

以下の者は、医療法人財団青山会における写真・動画（以下「写真等」とする）の撮影と、撮影した写真等を出版物、ウェブサイト等に使用することを承諾します。

私は、医療法人財団青山会による写真等の撮影および、出版物、ウェブサイト等への写真掲載を承諾いたします。

承諾する事項（にチェックをお願いします）

氏名 写真等（顔あり） 写真等（顔なし） 学校名・団体名

その他希望（ _____ ）

_____ 年 _____ 月 _____ 日

本人署名 _____ 印

保護者署名 _____ 印

（※本人が成人の場合は記入不要）

※ご記入のうえ、当日ご持参ください。