

H30年度採用 インターンシップ申し込み用紙

(ふりがな)

氏名： \_\_\_\_\_

性別： \_\_\_\_\_

学校名・最終職歴： \_\_\_\_\_

経歴 新卒・既卒

連絡先：(TEL) \_\_\_\_\_ (E-mail) \_\_\_\_\_

★FAXで送信のかたは、「太字」で記入してください

\*希望の日程に1つ〇をつけて下さい。

\*「就職説明会のみ」をご希望の方は「就職説明会のみ」の欄に〇をつけて下さい。

\*希望部署を下記の①～⑧の中から選択し、「希望部署」の欄に数字を記入して下さい。  
(第2希望まで)

\*定員はいずれも16名(先着順)です。申込み締め切り日までにお申し込みください。

日程	希望日	就職説明会のみ	希望部署	申込み締切り日
H29年2月15日(水)				H29年1月13日(金)
H29年3月22日(水)			第1希望 ( )	H29年2月10日(金)
H29年6月21日(水)			第2希望 ( )	H29年5月12日(金)
H29年7月19日(水)			①～⑧の中から選択して下さい。	H29年6月12日(月)
H29年8月2日(水)				H29年7月12日(水)

職場体験ができる部署(8部署)

外科系…	①整形外科・耳鼻咽喉科	②外科・乳腺外科・眼科
内科系…	③消化器内科・血液内科	④糖尿病内科・呼吸器内科・循環器内科
周産期他…	⑤小児病棟(小児全科対応)	⑥NICU<1日コースのみ>
	⑦産科病棟<1日コースのみ>	⑧手術室<1日コースのみ>

■申し込みおよびお問い合わせ先

天使病院 看護部 安藤宛

TEL : 011-711-0101 (代表) / E-mail : [kango.hisyo@tenshi.or.jp](mailto:kango.hisyo@tenshi.or.jp)