

H32年度採用対象 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①～⑦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
H31年1月16日(水)			第1希望 ()	H30年 12月27日(木)
H31年2月5日(火)				H31年 1月24日(木)
H31年2月20日(水)				1月31日(木)
H31年3月6日(水)				2月21日(木)
H31年3月19日(火)			第2希望 ()	3月7日(木)
H31年6月5日(水)				5月21日(火)
H31年7月3日(水)				6月20日(木)
H31年8月7日(水)				7月18日(木)
H31年9月18日(水)			①～⑦の中から 選択してください。	8月29日(木)

職場体験ができる部署(7部署)

外科系… ①整形外科・耳鼻咽喉科・
外科・乳腺外科

内科系… ②消化器内科・血液内科

③糖尿病内科・呼吸器内科・循環器内科

周産期他… ④小児病棟(小児全科対応)

⑤NICU

⑥産科病棟

⑦手術室

■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