Ｅ-mail：**kango.hisyo@tenshi.or.jp**

**2022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：女・ 男**

**学校名・最終職歴：　　　　　　　　　　　　　　　経験　新卒・既卒**

**最終取得資格　　　看護師・助産師**

**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○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○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名程度です。申込み締め切り日までにお申し込みください。

人数多数の場合は、調整させて頂きます。(連絡を致します。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日　程 | 職場体験希望日 | 希望部署 | 職場体験申込み締切り日 | 就職説明会のみ | 説明会申込み締切り日 |
| 6月　３日（水） |  |  | 5月11日（月） |  | 5月15日（金） |
| 7月　1日（水） |  | 第１希望 | 6月12日（金） |  | 6月15日（月） |
| 8月　5日 (水) |  | （　　　　） | 7月10日（金） |  | 7月15日（水） |
|  |  | 第２希望 |  |  |  |
|  |  | （　　　　） |  |  |  |
|  |  | 1. ～⑧の中から

選択して下さい |  |  |  |

職場体験ができる部署（８部署）

**外科系……➀　整形外科・耳鼻咽喉科　　➁外科・乳腺外科**

**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)　　⑥　NICU**

**⑦　産科病棟　　　　　　　　　⑧　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**