

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： _____

経歴 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、調整させていただきます。(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)		第1希望 ()	5月11日(月)		5月15日(金)
7月 1日(水)			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……① 整形外科・耳鼻咽喉科 ②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