

国立病院機構 東長野病院

# 病院見学説明会

第一回：平成29年5月20日(土)

第二回：平成29年6月3日(土)

10時～13時(両日とも)

重症心身障がい児(者)の看護に興味がある方、  
ゆっくりと患者さんに関わって看護をしたいと  
考えている方、ぜひ病院見学に来てください。



## 募集対象

平成30年4月より当院への就職を考えている方

## 内容

看護部の概要・卒後教育について・国立病院機構について・福利厚生について説明します。その後、重症心身障がい児(者)病棟と一般病棟の見学を行います。また、昼食を食べながら質問にお答えします。(当院で昼食を準備いたします)

## 応募方法

別紙の「病院見学説明会参加申込用紙」に必要事項を記入のうえFAXでお送りください。または、メールでお知らせください。

## 申込締切

第一回：平成29年5月16日(火)  
第二回：平成29年5月30日(火)

国立病院機構 東長野病院

副看護部長(西村)

TEL:026-296-1111

FAX:026-295-5139

Mail: uwanon@bz01.plala.or.jp

# 病院見学説明会参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ FAX でお送り下さい。

## FAX 番号 : 026-295-5139

申込日:

希望する日に○を記入してください。

	平成 29 年 5 月 20 日 (土)
	平成 29 年 6 月 3 日 (土)

ふりがな 氏 名			
連絡先	こちらからご連絡可能な連絡先をお書きください		
	電 話		携帯(PHS)
	E-mail		
看護学校名			

### 申込用紙送付先

〒381-8567 長野市上野 2 丁目 477 番地 東長野病院

TEL: 026-296-1111 FAX :026-295-5139