

F A X : 0794-62-9931

E-mail : kangokengaku@kitahari-mc.jp

※メールで申込みの方は、「@kitahari-mc.jp」からのメールを受信できるように設定しておいてください。

北播磨総合医療センター看護管理室 宛

インターンシップ 参加申込書

フリガナ				性 別	
氏 名				☐ 女	☐ 男
生年月日	年	月	日 生	年 齢 (申込時点)	歳
住 所	〒				
電話番号	自 宅		携 帯		
メールアドレス					
在 学 校 または 卒 業 校		学 部 学 科		卒業年 (見込)	西暦 年
参加希望日	☐ 2025 年 8 月 14 日 (木) 9:00 ~ 15:00 会場開催 ☐ 2025 年 8 月 15 日 (金) 9:00 ~ 15:00 会場開催				
体験希望部署	☐ 内科系病棟 ☐ 外科系病棟 ☐ その他				
質問事項					

<お問い合わせ・連絡先>

北播磨総合医療センター 看護管理室

〒675-1392 兵庫県小野市市場町925-250

TEL : 0794-88-8675 (直通)