



KITA-HARIMA
MEDICAL
CENTER

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				<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 2026年8月5日(水) 9:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 2026年8月6日(木) 9:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 2026年8月17日(月) 9:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 2026年8月18日(火) 9:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 2026年8月19日(水) 9:00 ~ 15:00				
体験希望部署	<input type="checkbox"/> 内科系病棟	<input type="checkbox"/> 外科系病棟	<input type="checkbox"/> 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)