

公立能登総合病院 オープンホスピタル 申し込み用紙

○参加申込者について

ふりがな	
氏名	
住所	
連絡先電話番号 (連絡がとりやすい番号)	① ②
所属施設 (学校名・学年)	

○看護体験・見学希望 *希望順位上位3項目まで1～3の順でご記入ください

看護体験・見学	希望順位
①清潔の援助(シャボンラッピング)	
②摂食嚥下の観察・実際	
③透析部署でのフットケア	
④デイサロン	

* 今回のお申し込みいただいた個人情報については適切に取り扱います。

また、当日急きよ参加できなくなった場合は、お電話ください。

* 病院見学会は随時行っています。今回日程調整がつかない方はご都合の良い日時をご連絡ください。

お問い合わせ・お申込み先:

公立能登総合病院 看護部

〒926-0816 七尾市藤橋町ア部6番地4

TEL:0767-52-6611 mail:nurse-s@noto-hospital.jp