

《記入方法》

令和6年度「高校生1日ナース体験事業」実施計画書

病院名	事業担当者名： 令和6年度のご担当者		
住所	8月最終週の水曜日位から 新学期が始まる学校もあります。		
電話		F A X	
実施日	月 日 () 実施可能日 (複数可) 7月25日(木)～8月23日(金) の間をお願いします	1日の受入人数	
		性別	不問・ 女子のみ・男子のみ
集合時間 (受付時間)	時 分 (: ~ :)	集合場所	病院内の具体的な場所
一日のスケジュール	時 間	内 容	
		病院の概要、看護師の仕事、業務内容の説明	
		病院施設の見学及び看護実務体験	
		病院看護職員との座談会など	
		実施病院において計画するもの	
	終了時間		
当日の急な欠席・遅刻の場合の連絡は病院担当者宛 下記の時間に電話連絡すること : ~ :			

《病院から高校生への連絡事項》

*女子の白衣は白衣とズボン/~~ワンピース~~です。男子は白衣と~~ズボン~~です。

*持ち物：①上靴(白いシューズ) スリッパやサンダルは不可

②学校のジャージ(長ズボン、洗濯して持参)

③女子：白色又は~~ベージュ~~のストッキング又は~~白ソックス~~、

男子：Tシャツ、白ソックス

④飲み物 ⑤筆記用具とメモ帳

《新型コロナウイルス感染症に関して》

①該当しない箇所は二重線で消してください。

②男子用白衣が準備できない場合の持ち物 などご記入ください。

③しおりに記載してあること以外で特記すべきこと

当日の体温チェック、PCR検査等参加に必要な事項を具体的に記入ください。

台風に関する情報 実施前日 夜9:00 台風が静岡県内に上陸予定の場合 中止
その他 ()

台風接近時の対応を
具体的に記入を
お願いいたします。

「体験希望部署の事前聞き取りについて」 可 ・ 否

可能な場合の受け入れ部署 *希望通りにいかない場合あり

(外科系病棟) (産科病棟) (外来) () ()

【ナースセンターへの連絡事項】

①最大限の受入人数 () 名) まで

②その他

希望が多いため、受入れについては予め定員以上
受入頂ける1日の最大人数を伺います。