



## 京都第一赤十字病院 看護学生(既卒者を含む)見学のご案内



病院見学は、随時受け付けております。

見学をご希望の方は、見学希望日の2週間ほど前までに、病院見学申込書に必要事項を記入のうえ、メールに添付して下記メールアドレス宛にお送りください。(または、病院見学申込書の内容をお電話にてご連絡いただいても結構です。)

受入について看護部と調整のうえ、お返事いたします。

### 連絡内容

#### 【学生の場合】

1. 氏名、よみかな **[必須]**
2. 性別 **[必須]**
3. 学校名、学年 **[必須]**
4. 希望職種 **[必須]**
5. 郵便番号、住所 **[必須]**
6. 連絡先 **[必須]** (電話番号、メールアドレスなど)
7. 見学希望病棟 **[必須]** (例：病院を全体的に見学したい、救命救急センターをみたい等)
8. 見学希望日 **[必須]** ※第3希望まで
9. 聞きたいこと等
10. 説明会での当院ブース訪問の有無 (有の場合は、いつ、どこで)

#### 【既卒者の場合】

1. 氏名、よみかな **[必須]**
2. 性別 **[必須]**
3. 卒業した教育機関名 **[必須]**
4. 現在勤務の有無 **[必須]**
5. 経験年数・経験診療科 **[必須]**
6. 希望職種 **[必須]**
7. 採用希望日 (※受験希望の方)：①来年度4月1日 もしくは ②中途採用 ( 月)
8. 郵便番号、住所 **[必須]**
9. 連絡先 **[必須]** (電話番号、メールアドレスなど)
10. 見学希望病棟 **[必須]** (例：病院を全体的に見学したい、救命救急センターをみたい)
11. 見学希望日 **[必須]** ※第3希望まで
12. 聞きたいこと等

#### 【申込先・問合せ先】

京都第一赤十字病院 人事課

〒605-0981

京都市東山区本町15丁目749番地

TEL : 075-561-1121 (代表)

E-Mail : [recruit-kango@kyoto1-jrc.org](mailto:recruit-kango@kyoto1-jrc.org)

