

看護師を目指す方へ

社会医療法人社団 順江会 江東病院

インターンシップ・見学説明会・採用試験日程について



江東病院では、見学説明会・インターンシップを行っています。実際の職場の雰囲気
を体験でき、皆さんがこれから働く病院を選ぶためのヒントが沢山あります。
是非、皆様の参加を心よりお待ちしております。

- ・ **見学説明会 ▶▶平成 28 年 6 月 18 日(土)・25 日(土)
平成 28 年 7 月 23 日(土)・30 日(土)
平成 28 年 8 月 6 日(土)・27 日(土)**
- ・ **インターンシップ ▶▶申込み受付中**
- ・ **採用試験 ▶▶平成 28 年 8 月以降 随時開催**

| | | |
|----------------------------|---|--|
| 対象者 | 看護師免許取得者 ・ 取得予定の看護学生（学年問わず） | |
| 見学説明会 | 10：00～12：00 | 10:00 に江東病院総合受付にお越し下さい。 病院案内と説明、2 時間程度となります。 |
| インターンシップ | 9：00～15：30 | 9:00 に江東病院総合受付にお越し下さい。 病院オリエンテーション・病院案内 などを行います。 昼食は当院の職員食堂をご利用頂きます。 費用は当院にて負担致します。 |
| 採用試験 | 平成 28 年 8 月以降、随時開催致します。 履歴書・職務経歴書(中途の方)を郵送にて人事グループ宛にお送り下さい。 書類選考後、採用試験日をご連絡差し上げます。 | |
| 持ち物 | ●見学説明会・・・筆記用具 ● <u>インターンシップ</u> ・・・靴(白を基調とした動きやすいもの)・白衣・名札 ●採用試験・・・筆記用具 | |
| 交通費 | 採用試験時のみ、当院が負担致します。 | |
| アクセス | 〒136-0072 東京都江東区大島 6-8-5 【最寄駅】都営新宿線大島駅 A2 出口より徒歩 2 分 | |
| 問い合わせ先 | 社会医療法人社団 順江会 江東病院 人事グループ 杉浦・明神 Tel:03-3685-2166 Fax:03-3685-7400 MAIL : jinji@koto-hospital.or.jp | |
| インターンシップ 見学説明会 申込み方法 | ①Web サイトの看護インターンシップ用メール・フォームからお申込み頂くか、次頁の インターンシップ・見学説明会お申込みシートに必要事項を記入し、FAX または郵送に てお送り下さい。 ②江東病院人事グループより、メールにて日時・詳細等をご連絡致しますので、ご確認 のうえ当日お越し下さい。 | |

看護師を目指す方へ

社会医療法人社団 順江会 江東病院

インターンシップ・見学説明会お申込みシート

| | | | |
|--------------|---|------------------------------|------------------------------|
| 学校名 | | | |
| 氏名 | | | |
| フリガナ | | | |
| 卒業(見込) 年月 | | | 年齢：()歳 |
| 取得(予定) 資格 | <input type="checkbox"/> 看護師 | <input type="checkbox"/> 助産師 | <input type="checkbox"/> 保健師 |
| 携帯番号 | | メール・アドレス | |
| 寮の希望 | <input type="checkbox"/> 職員寮を希望します <input type="checkbox"/> 職員寮を希望しません | | |
| 参加希望日 | <input type="checkbox"/> インターンシップ(※ご都合の良い日をご記入ください) 第一希望日 _____ 9:00~15:30 第二希望日 _____ 9:00~15:30 第三希望日 _____ 9:00~15:30 <input type="checkbox"/> 見学説明会(※表面より希望日を選び、ご記入ください) 第一希望日 _____ 10:00~12:00 第二希望日 _____ 10:00~12:00 第三希望日 _____ 10:00~12:00 ※見学説明会は、6/18,25、7/23,30、8/6,27の何れかより選択願います。 ※申込み締切日は、希望日の5日前とさせていただきます。(日曜日に行っておりません) | | |

※記載頂いた個人情報、採用に関する情報提供及び連絡にのみ利用されます。



メール申込みは、
こちらからも
可能です！

〒136-0072
東京都江東区大島 6-8-5
社会医療法人社団 順江会 江東病院
人事グループ 杉浦・明神
Fax: 03-3685-7400
Mail: jinji@koto-hospital.or.jp