

# もう一度、看護師として働いてみませんか！

## 東京都看護職員復職支援研修 病院体験コースのお知らせ

この事業は東京都看護協会が東京都から委託を受けて実施しています。

※新型コロナウイルス感染症の状態によって開催が中止になる可能性があります



参加費  
託児費  
無料！！

研修参加者は、「eナースセンター」へ  
事前登録が必要です



受講  
対象者

以下の項目をすべて満たしている方になります。

- ①保健師・助産師・看護師・准看護師のいずれかの資格をお持ちの方
- ②研修申込時に離職中で、就業先が決まっていない方
- ③東京都内で就業を希望されている方

クール	コース	研修日程	応募締切
1クール	3日コース	8/4(木)~8/8(月)	7/27(水)
	5日コース	8/4(木)~8/10(水)	
2クール	3日コース	11/14(月)~11/16(水)	11/4(金)
	5日コース	11/14(月)~11/18(金)	
1日コース (随時受付)		日程については、まずは病院へお問い合わせください。	

### 研修コース

- 1日コース 講義+病院見学+看護体験
  - 3日コース 講義+演習+病棟実習1日間
  - 5日コース 講義+演習+病棟実習3日間
- ※最終日には就業相談も行います。

### 研修の申込方法・お問合せ先

ホームページに掲載の応募フォームよりお申込みいただくか、お電話・メール・FAXにてご応募ください。

〒136-0072 東京都江東区大島6-8-5

TEL: 03-3685-2166 (平日8:30~17:00)

FAX: 03-3685-7400

Mail: jinji@koto-hospital.or.jp

ホームページ: <http://www.koto-hospital.or.jp/>



- 都営新宿線大島駅 (A2出口) 徒歩1分

事業に関するお問合せ  
東京都ナースプラザコールセンター  
03-6276-1718

社会医療法人社団順江会 **江東病院**

# 江東病院 復職支援研修申込書

復職支援研修に申し込みを希望いたします。

◎下記の項目をご記入および該当箇所に✓をつけてください。

フリガナ	性別	生年月日(西暦)	
氏名	女・男	年 月 日 生まれ ( 歳)	
住所 〒	※郵便物が必ず届くよう、集合住宅にお住まいの方は、建物名および部屋番号までご記入ください。		
連絡先	TEL:(自宅)		
	TEL:(携帯)		
	FAX:		
	Email:		
保有資格	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師		
経験年数	看護職経験年数(トータルの年数) 年		
離職について	離職期間 年 ヶ月 ※離職期間とは、看護職として最後の勤務場所を退職した日からの期間です		
eナースセンター登録番号	K		
コースの希望 (土日祝は除く)	<input type="checkbox"/> 1日コース 講義・院内見学中心	<input type="checkbox"/> 3日コース 講義・演習・病棟実習 (演習中心)	<input type="checkbox"/> 5日コース 講義・演習・病棟実習 (演習・実習中心)
	研修日は希望に応じて調整します。病院にお問い合わせください。	<input type="checkbox"/> 第1クール 8月4日～8月8日	<input type="checkbox"/> 第1クール 8月4日～8月10日
		<input type="checkbox"/> 第2クール 11月14日～11月16日	<input type="checkbox"/> 第2クール 11月14日～11月18日
白衣レンタル希望	<input type="checkbox"/> 希望する【 S・M・L・LL・その他( ) 】 <input type="checkbox"/> 希望しない ※シューズは白を基調とした靴・スニーカーを2日目以降にご持参ください。		
託児希望	<input type="checkbox"/> 希望する (お子さまのお名前 年齢: 歳) ※託児所使用事前説明会参加希望日:(第1希望) / (第2希望) / ※当院では託児所をご利用になる場合、必ず事前に説明会に参加いただいております。		
通信欄(質問等がありましたらご記入ください)			

<お申し込みはメール又はFAXにて>

社会医療法人社団順江会江東病院 人事課

Mail: jinji@koto-hospital.or.jp

TEL:03-3685-2166 FAX:03-3685-7400