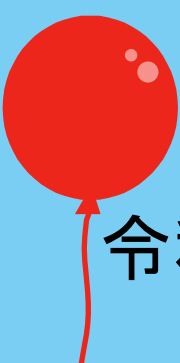


# 済生会神奈川県病院 一日看護体験



令和7年8月6日(水)



9:00～15:00

**対象**

**中学生・高校生**

**定員**

**10名(先着順)**

**場所**

**済生会神奈川県病院**

**応募方法**

E-mailにてお申し込みください

件名に「一日看護体験参加希望」と記載

メール本文に以下を記載

①氏名(読み仮名) ②性別 ③年齢 ④住所

⑤学校名・学年 ⑥電話番号 ⑦ユニフォームサイズ

**応募期間**

令和6年6月20日(金)～7月22日(月)

◆ 申込お問合せ先

E-mailアドレス [kangobu@kanagawa.saiseikai.or.jp](mailto:kangobu@kanagawa.saiseikai.or.jp)

電話番号 045-432-1111 看護部教育担当 小村

