

2023年度ふれあい看護体験のご案内

お電話にて事前予約をお願い致します。

参加される方はご本人及び同居のご家族の健康状態の確認をお願い致します。

※新型コロナウイルス感染症の発生状況により、ふれあい看護体験を中止とする場合もございます。

実施日 : 2023年7月26日(水) 9時10分～13時00分

場所 : 上福岡総合病院 (9時10分 総合受付前集合)

定員 : 10名 (先着順、定員になり次第締め切らせて頂きます。)

対象者 : 高校2・3年生 将来、看護師を目指す方

参加条件 : ①実施1週間前より健康観察の記録が可能な方

②ふれあい看護体験実施日より1週間以内に新型コロナウイルス感染症に罹患していない方 (同居家族も同様)

③開催日3日前より発熱・風邪症状のない方

申込方法 : ①お電話にて予約をして下さい。

②その後、案内の2枚目より、【2023年度 ふれあい看護体験 申込書】を印刷し記入後FAXで上福岡総合病院へ送信して下さい。

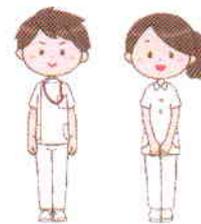
③案内の3枚目より、【健康観察確認表】を印刷して頂き、7/19～7/26の期間体温等記録をし、ふれあい看護体験当日に持参して下さい

受付日時 : 7月5日(水)までの平日

月～金の9:00～16:30の間に電話にて受付

申込先 : 上福岡総合病院 看護部長室

電話 : 049-266-0111 病院代表番号「ふれあい看護体験の申込み」とお伝え下さい



・病院送迎バスを利用される方は、上福岡総合病院ホームページ内の交通案内を参照して頂き、上福岡駅前待合所 8時50分発のバスをご利用下さい。

・当日は白衣を着用して頂きます。髪の毛の長い方は髪を結び、結んだ毛先が肩につく場合はおだんご状にまとめて下さい。

華やかなアクセサリーやマニキュアは付けないようお願い致します。

・当日の持ち物

①筆記具 ②白のスニーカー (室内用・上履きも可) ③飲み物

④サージカルマスク ⑤健康観察確認表

※お電話にて予約済の方専用

2023年度 ふれあい看護体験 申込書

※7月12日(水)までに返送して下さい。

FAX 049-266-3469

上福岡総合病院 看護部長室宛

送信日 年 月 日

* フリガナ

お名前

男・女

ご住所

連絡可能な電話番号

学校名

学年

* 貸出用ユニフォームのサイズについて、サイズに○をつけて下さい。

S ・ M ・ L ・ LL

※左記サイズ以外は
お問い合わせ下さい。

* コロナワクチン接種の有無(○をつけ、接種済の方は回数を記入して下さい)

・未接種 ・接種済(回)

* 当日の来院方法について○をつけて下さい。

病院送迎バス ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ 自家用車による送迎 ・ 他()

【問い合わせ先】※FAXでの申込が難しい方は申込書を封書で下記の住所へ郵送して下さい。

〒356-0011 ふじみ野市福岡931

電話 049-266-0111(代)

医療法人誠壽会 上福岡総合病院 看護部長室宛

