

期限： 実習開始の2ヶ月前 頃
提出： 病院 → 教育機関

様式第3号（第2条関係）

令和 3 年 12 月 1日

●●看護専門学校 学長 ●● ●● 様

富岡地域医療企業団
公立富岡総合病院
院長 宮崎 増美 印

公立富岡総合病院臨地実習生の受入通知

令和3年10月1日付けで申込みのあったこのことについて、下記のとおり受入が決定しましたので、公立富岡総合病院臨地実習受入実施要綱第2条第2項の規定により通知します。

記

1 決定内容

貴職から申込みのあった実習生につきましては、

次のとおり受け入れます。

今回は受け入れることができません。

受入困難な理由（ ）

2 受入時期等

受入学生氏名	受入時期、期間、実日数等	備考
未定	令和4年5月1日~5月31日（内20日間）	基礎看護実習Ⅱ 20名
未定	令和4年5月1日~5月31日（内20日間）	基礎看護実習Ⅰ 10名

【事務担当者】

住 所：〒370-2393 群馬県富岡市富岡 2073-1

医療機関名：公立富岡総合病院

所 属：総務課庶務係

担当者名：○○○ ○○○

電話番号：0274-63-2111