

## 平成30年度高校生一日看護師体験事業参加申込について

### 1 参加申し込みについて

学校単位での申込は今までと同様です。ただし、30年度から病院の選択は当協会で行います。

(1) 「平成30年度高校生一日看護師体験事業受入病院一覧表で実施病院の地区と実施日を確認してください。

(2) インターネットブラウザを開き、下記のURLにアクセスしてください。入力手順については、別紙「看護体験申込フォーム入力手順」をご覧ください。

<https://www.ni-kango.com/experience/form/>

新潟県看護協会ホームページ

(3) 地区・実施日は1人第2希望まで選択できます。第1希望のみでも可能です。参加生徒の優先順位を決めて上から順に入力してください。

(4) 個人での申し込みは受け付けできませんので、必ず学校でとりまとめて申し込みしてください。

### 2 申し込み期間

平成30年4月2日（月）～4月27日（金）

※申込フォームは4月2日から掲載となります。

### 3 その他

(1) 参加費は無料です。

(2) 参加生徒は昼食を持参してください。

(3) その他持参するものは、後日受入施設からの案内を確認してください。

(4) 欠席する場合は必ず学校が新潟県ナースセンターならびに施設の担当者に連絡してください。参加生徒には学校への確認、連絡方法等の徹底指導をお願いいたします。

<問い合わせ先>

公益社団法人新潟県看護協会 新潟県ナースセンター 担当：倉島・田中

TEL：025-233-6011

E-mail：kangoshi-taiken@niiigata-kango.com