

横浜相原病院

# 看護師向け復職支援研修

ブランクOK  
参加無料!!

～あなたの働きたいを応援します!～

当院は、**精神科病棟と医療療養病棟**があり、合併症看護も学べます。  
ブランクがあっても大丈夫、基本からしっかりサポートいたします!!

2024年 《開催日時》

① 12月19日(木)10:00～13:00

② 12月25日(水)10:00～13:00

※①②の内容は同じです。希望の日程にご参加ください。



《研修内容・スケジュール》

9:45 受付

10:00 病院案内

10:30 感染対策講習（感染防護具着脱演習）

11:15 静脈注射演習

12:00 アンケート記入・個別相談・ランチ試食

●ユニホームを用意します。動きやすい靴でご参加ください。

※スケジュールは変更の可能性があります。

**\*未就学児の保育をご希望の方は、事前にお知らせください。**

**◎研修当日、発熱や体調不良がある場合は受講をせずにお電話ください。**



潜在看護師さん、中途入職看護師さん  
経験は問いません。働き方も選べます。  
ぜひ、お気軽にお申し込みください。

ご希望日の2日前までにお  
申し込みください。  
メール又はFAX  
お電話で受け付けています。

<お問い合わせ・申し込み>

〒246-0026

神奈川県横浜市瀬谷区阿久和南2-3-12

医療法人社団哺育会 横浜相原病院

Tel:045-362-7111 FAX:045-362-7306

Mail: yoshimi.gochou@amg.or.jp

担当：牛腸・上松



※当院のInstagramは  
こちらのQRコードから

**※上記以外の日程での見学などにも対応いたします。**



当院のマスコットキャラクター  
あいちゃん

240828

# 横浜相原病院 復職支援研修申込書

☎ : 045-362-7111    FAX : 045-362-7306

<b>第一希望日</b>	_____ 月 _____ 日 ( ) _____ : _____ ~ _____ : _____
<b>第二希望日</b>	_____ 月 _____ 日 ( ) _____ : _____ ~ _____ : _____

※□欄には✓でご記入ください

ふりがな			年齢			
氏名			<input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代			
住所	〒 _____					
連絡先	TEL		mail			
	携帯		※電話での連絡が難しい場合は、メールアドレスもご記入ください			
資格	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 保健師	<input type="checkbox"/> 准看護師			
経験年数			年			
病院までの交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )					
保育の希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	◎プログラム参加中の未就学児保育を希望される方は記入してください				
白衣サイズ	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL	身長	_____ cm	食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( _____ )	
参加動機 (参加にあたり、希望や要望などをお書きください)						
この企画を何で知りましたか						
<input type="checkbox"/> 当院のホームページ <input type="checkbox"/> 看護協会ホームページ <input type="checkbox"/> SNS (facebook/Instagram) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )						

※上記内容をご記入の上、電話またはFAXもしくはメールでのお申し込みをお願いいたします。  
 ◎申し込みの完了につきましては、こちらからお電話かメールにて連絡させていただきます。

**【申し込み先】**  
 横浜相原病院  
 担当 看護部 牛腸(ごちょう)・上松  
 メール yoshimi.gochou@amg.or.jp