様式2

**「ふれあい看護体験」実施連絡票**

１ 実施病院名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 内線（　　　　　　　）

２　**（あてはまるものに、○をつけてから日程をご記入ください。）**

**受け入れ日数：　1日のみ可能（　　　）　複数日可能（　　　）**

　　 月　　日（　）　　：　　　～　　：　　　 受入人数（　　　　　）名

　　　　　　 月　　日（　）　　：　　　～　　：　　　 受入人数（　　　　　）名

　　　　　　 月　　日（　）　　：　　　～　　：　　 受入人数（　　　　　）名

３　**集合時間**

４　**集合場所**

５

６ **当日の持ち物**

７ **参加者の注意事項等**

８　**日程表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　　間 | 内　　　　　　　　　　容 | 備　考（場所等） |
|  |  |  |

様式2記入例

**「ふれあい看護体験」実施連絡票**

１ **実施病院名** 　○○○○病院

○○市○○町○―○―○

看護部長○○　○○　

　　○○○―○○○―○○○○　　　　　　内線（　○○○　　　）

○○○―○○○―○○○○

○○○○○○ @○○○.○○.jp

２　**（あてはまるものに、○をつけてから日程をご記入ください。）**

**受け入れ日数：　1日のみ可能（　　　）　　複数日可能（　○　　）**

　　 5月　　10日（水）　　9：00～ 12：00　　　 受入人数（　　10　　）名

　　　　　　 5月　 11日（土）　　9：00～ 12：00　　　 受入人数（　　 5　　）名

　　　　　　 8月　 12日（月）　 9：00～ 12：00 受入人数（　　10　　）名

３　**集合時間　　８：５０**

４　**集合場所　　１階総合案内**

５

・白衣は病院で準備します。

　　・白衣の準備がありますので、男子は身長・体重を明記してください。女子もＬＬサイズ以上の方は、身長・体重を明記ください。

６ **当日の持ち物**

　　・内ズック　・筆記用具

７ **参加者の注意事項等**

* 髪はきちんとまとめる
* 白衣から下着が透けないようにすること(色の濃い下着は着用しない 、女性はスリップ着用のこと)

　　・発熱があるなど、体調不良の場合は無理をせず欠席してください。その場合は、必ず電話

　　　連絡（〇〇〇－〇〇〇〇）してください。

８　**日程表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　　間 | 内　　　　　　　　　　容 | 備　考（場所等） |
| ９：００  　９：１０  　９：３０  １０：３０  １１：３０  １２：００ | オリエンテーション  着替え  先輩看護師との交流会  看護体験  例：体温測定、心音を聴いてみよう、車いすでの移動  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　など  反省会　感想文記入　など  終了 | 会議室 |

※記入に際しましては、高校生にも理解できる分かりやすい表現でお願いします。