

2021年度「ふれあい看護体験」実施連絡票(WEB開催用)記入例

1 実施施設名 〇〇病院 役職・担当者名 岐阜 花子住 所 岐阜市藪田南 5-14-53

電話番号 _____ 内線 (_____) FAX 番号 _____

2 実施日時

実施日	実施時間	受け入れ人数	対象 (○印)
8月1日	10:00~12:00	10名	中学生 ・ <u>高校生</u> ・ 一般
8月2日	10:00~12:00	10名	中学生 ・ <u>高校生</u> ・ 一般
		名	中学生 ・ 高校生 ・ 一般

3 実施手順

参加者決定者は 〇月〇日までに 〇〇病院の以下のアドレスにメールを送ってメールアドレスの登録を行ってください。

メールを送る際には、氏名、学校名、ふれあい看護体験参加予定日時を記載してください。後日、登録いただいたアドレスに、当日参加いただく招待者用 ID を送付および参加方法を連絡しますので確認し、手順に従って当日の開始時間にミーティングに参加してください。

開始 30 分前より招待の受付をしますので、入室できない場合は連絡をしてください。また、氏名や映像を公表したくない場合は事前にご連絡ください。

4 参加者の注意事項等

当日、時間までにログインされない場合は欠席とみなします。

5 日程表 ※別紙、添付でも可

時間	内容	備考
10:00~	挨拶 自己紹介 本日の予定の説明	
10:00~11:00	WEB で院内説明 看護師の業務状況の説明 病院の裏側探検	案内者が院内を回りながら説明をします。
11:00~11:50	ナースと話そう 当院看護師 3 名とともにミーティング 看護師の仕事についてなんでも お答えします なんでも進学相談	
11:50~12:00	終わりの挨拶	