

中学校進路指導担当教員 様

2024年度「ふれあい看護体験」の参加申し込み等について

1. 申し込みについて

- 1) 参加費は無料です。
- 2) 申込期間  
7月・8月実施 4月30日(火)9時～5月10日(金)17時
- 3) 2024年度ふれあい看護体験実施予定病院一覧(チラシ裏面に掲載)をご覧ください、以下の手順でお申し込みください。
  - ①岐阜県ナースセンターホームページから申込用紙をダウンロード  
URL <https://www.gifu-nc.jp/fureai/index.html>
  - ②学校名などの必要事項、参加希望者のデータを入力し、ファイルに読み取りパスワードを設定して保存  
ファイル名:「2024 ふれあい看護体験 □□□立〇〇中学校(学園)」
  - ③岐阜県ナースセンター([gifu@nurse-center.net](mailto:gifu@nurse-center.net))へメール送信  
ファイルとパスワードは分けて送信してください
- 4) 申込書ご提出の確認ができましたら、受付済みメールを送信いたします。1週間を過ぎてもメールが届かない場合は、電話でご連絡をお願いいたします。
- 5) 生徒個人からの申し込みは受け付けません。必ず学校で取りまとめてお申し込みください。
- 6) 参加決定後の取りやめは、他の参加希望者や病院のご迷惑になります。実施病院、実施日時をよくご確認ください、確実に参加できる体験日へのお申し込みをお願いします。

2. 参加者の決定、学校への通知について

- 1) 申し込み締め切り後、ナースセンターと実施病院で調整のうえ参加者を決定します。
- 2) 希望者が多い体験日は、募集人数の関係によりご参加いただけないことがあります。ご了承ください。
- 3) 各中学校担当者様あてに「参加予定者一覧」および参加者向けの「実施病院連絡票」などを郵送します。
- 4) お申し込みいただいた生徒さんへ結果をお知らせいただき、参加決定された方には「実施病院連絡票」等をお渡しく下さい。
- 5) 「実施病院連絡票」には、集合時間、集合場所、参加時の注意事項が記載されています。体験前に必ずお渡しく下さい。
- 6) やむを得ず参加を取りやめることになった場合は、わかり次第ナースセンターまでご連絡をお願いいたします。
- 7) 体験当日、担当教員の実施病院への引率または、訪問を予定されている場合は、事前に各病院の担当者にご連絡ください。

担当者	ナースセンター 山
T E L	058-277-1010
E-mail	<a href="mailto:gifu@nurse-center.net">gifu@nurse-center.net</a>