

各高等学校ふれあい看護体験ご担当者様

2025年度「ふれあい看護体験」の参加申し込み等について

1. ご担当者お知らせのお願い

ナースセンターからの連絡をスムーズに行えるように、お名前、連絡先などのお知らせにご協力をお願いいたします。

専用フォームにアクセスしていただき、必要事項をご入力ください。

URL <https://forms.gle/66RvTLyNYuJXurkKA>



担当者連絡フォーム
二次元コード

上記フォームおよび二次元コードは、ご担当者をお知らせいただくためのものです
ふれあい看護体験参加者申込フォームではありませんので、生徒さんへのお知らせはお控えください

2. 参加希望の生徒さんへの説明について

以下1)～3)を生徒さんへご説明くださいますようお願いいたします。

1) 申し込みについて

- ・参加費は無料です。
- ・申込期間 ① 7月・8月実施 4月30日(水)9時～5月14日(水)17時
② 9月以降実施 7月14日(月)9時～7月28日(月)17時
- ・参加希望者本人が、申し込み専用フォームから必要事項を入力しお申し込みください。
- ・申し込み専用フォームへは、チラシに掲載した二次元バーコードを読み取るか岐阜県ナースセンターホームページからアクセスできます。
- ・体験には、申込期間①、②ごとに第3希望まで申し込みできます。
- ・実施施設の住所をよく確認の上、お申し込みください。
- ・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。確実に参加できる日程を選択してください。

2) 参加可否の決定について

申し込み締め切り後、ナースセンターと病院で調整のうえ参加者を決定します。
希望者が多い病院、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) 参加決定等のお知らせ

- ・申し込み時に入力されたメールアドレスへ参加病院、参加日時をお送りします。また、ご参加いただけない方にもメールでお知らせいたします。
- ・メールは、「gifu@nurse-center.net」のアドレスから送信します。確実にメールが受信できるよう、受信拒否などの設定をご確認いただくようお願いいたします。

3. 担当者の皆様への連絡事項

1) 各校への参加決定者等のお知らせ

- ・担当者様あてに「参加予定者一覧」および関係書類をお送りします。
- ・「参加予定者一覧」にお名前がある生徒さんに申し込み結果をお知らせいただき、参加決定となった生徒さんには「実施病院連絡票」など関係書類をお渡しくください。
- ・「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ください。

2) 担当者の体験病院への訪問、見学について

- ・来院可能病院をとりまとめ、「参加予定者一覧」とともにお送りします。
- ・訪問等を予定されている場合は、必ず事前に実施病院の担当者にご連絡をお願いいたします。
- ・事前のご連絡がない場合は、来院されてもお断りさせていただきます。ご了承ください。

担当者	ナースセンター 山
T E L	058-277-1010
E-mail	gifu@nurse-center.net