**一日看護体験参加申込方法について**

1. 茨城県ナースセンターホームページ（www.ibaraki-nc.net/）より下記様式を

ダウンロードしてください。

・令和4年度一日看護体験実施協力病院一覧（別紙１）PDF形式

・令和4年度一日看護体験参加申込書（別紙２）エクセル形式

1. 「令和4年度一日看護体験実施協力病院一覧」（別紙１）から、希望施設を選び、

第１希望から第3希望まで必ず入力願います。

③「令和4年度一日看護体験参加申込書（別紙２）」を電子メールにて

茨城県ナースセンター（[y.haryu@ina.or.jp）担当者まで送信願います](mailto:y.haryu@ina.or.jp）担当者まで送信願います)。

**（6月20日必着）**

**期日を過ぎた申し込みは受け付けませんので予めご了承ください。**

**【注意点】**

**●別添文書がある病院が多数ございます。茨城県ナースセンターのホームページより別添文書を必ずダウンロードし申し込み前に事前に確認をお願いいたします。**

**●申し込み期限を厳守願います。申し込み期限後の申し込みについては受付いたしません。**

**●原則、体験者の変更は行いません。また、キャンセルの無いよう、部活動等の日程**

**を確認のうえ、申し込み願います。**

**●電子媒体のまま実習協力病院に名簿を送付いたしますので、所定の様式（エクセル形式）で送付願います。**

**●申し込みはエクセルの一つのシートでお願いします。**

**（「申し込み数が多いということで複数シートに振り分ける」といったことはしないで**

**ください。）**

**◎申し込みメールを受け取った場合、ナースセンターから受取確認メールを返信いたします。数日たって返信が無い場合は、送信エラーになっている可能性がありますのでご確認願います。ナースセンターからの返信がない申し込みは無効となります。必ずメールの確認をお願い致します。**

※毎年、大きな病院や付属の看護学校がある病院に応募が偏る傾向があります。

付属の看護学校がある病院に参加しても入学試験等が優位になることはありません。どの病院で体験しても内容については、ほとんど変わりはありません。

偏りのないよう先生方も調整していただけると幸いです。