

各高等学校長 様

公益社団法人茨城県看護協会
会 長 白川 洋子
(公 印 省 略)

令和6年度 高校生一日看護体験の実施について(募集)

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

当協会事業につきまして、日頃より、格別のご支援とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび、別添「実施要項」に基づき高校生一日看護体験を開催する運びとなりました。一日看護体験は県委託事業「看護の心普及事業」の一環として実施しており、医療機関において看護体験をすることにより、看護の素晴らしさを感じていただき看護職を目指していただく、進路決定の一助となることを目的としております。

つきましては、実施要項をご確認いただいたうえで貴校生徒へ周知いただくとともに、参加希望のとりまとめをお願い申し上げます。

なお、協力病院の受け入れ人数に限りがございます。応募多数の場合は、一日看護体験に参加したことの無い2年生を最優先とさせていただきますので、ご了承ください。毎年、優先順位につきまして様々なご意見をいただいておりますが、本事業の目的をご理解のうえ、お申し込みいただきますよう重ねてお願い申し上げます。

記

- 1 内 容 別添「実施要項」参照
- 2 申込方法 別添「参加申込方法について」参照
- 3 申込締切 令和 6 年 5 月 31 日 (金) 必着
- 4 参考資料
 - ・ 一日看護体験のしおり (生徒配布用)
 - ・ 申込者及び参加者への事前指導について (教員用)※必要資料はナースセンターホームページからダウンロード可能

茨城県ナースセンター	検索
------------	----
- 5 問合せ先 公益社団法人茨城県看護協会・茨城県ナースセンター
〒310-0034 茨城県水戸市緑町 3-5-35 TEL 029-221-7021
メールアドレス y.haryu@ina.or.jp 担当 波立 (はりゅう)