

令和7年度「ふれあい看護体験」参加者募集要領

- 【名 称】** 令和7年度「ふれあい看護体験」
- 【目 的】** 1) 施設見学や看護体験を通して「看護の仕事」について理解を深める機会とする。
2) 医療や介護・福祉施設など患者・利用者・職員とのふれあいを通して、看護することや命の大切さについて理解と関心を深める機会とする。
- 【実施期間】** 令和7年5月～9月の期間で各施設の実施日
*実施施設の都合により調整があります。
- 【対 象 者】** 県内の中学生（義務教育学校後期課程含む）・高校生
一般（看護職をめざす方）
- 【実施施設】** 病院、訪問看護ステーション、介護老人保健施設、特別養護老人ホーム、保健所、市町村保健センター等
*ふれあい看護体験受け入れ施設一覧をご覧ください。
- 【締め切り】** 令和 7年 2月10日（月）必着
※ 締切りを過ぎた場合は受理いたしませんのでご注意ください。
- 【申込方法】** ①中学生・高校生
学校毎に希望者を取りまとめ「ふれあい看護体験」参加申込書に記入し下記メールアドレス宛てお申し込みください。
②一般
「参加申込書(一般用)」に記入し下記メールアドレス宛てお申し込みください。
参加申込書は、岩手県看護協会 HP (<http://www.iwate-kango.or.jp>) からダウンロードできます。
- 【参加決定の連絡】** 体験者の決定等は、各学校担当教員へ、一般の方はご本人へご連絡いたします。
- 【申込・問い合わせ先】**
〒020-0117 盛岡市緑が丘2丁目4-55
(公社)岩手県看護協会 ナースセンター事業部
TEL 019-663-5206 Fax 019-663-5263
メールアドレス fureaikango@iwate-kango.or.jp
- 【その他】**
- ①施設受け入れ可能人数を超える場合は、体験施設を調整させていただきます。
 - ②参加者多数の場合は、新3年生及び学校所在市町村の施設希望の方を優先させていただきます。
 - ③やむを得ず中止する場合がありますので、ご理解くださいますようお願いいたします。