

★病院見学について

医学部5年生の学生を対象に、病院見学を随時受け入れています。見学を希望される方は、下記をご覧のうえ申し込みして下さい。

○見学申込方法

以下の必要事項を記載の上、メールにてお申し込みください。

- ・ 氏名(ふりがな)
- ・ 大学名、学年
- ・ 見学希望日(第1希望～第3希望までご記入下さい)
- ・ 見学希望診療科(第1希望～第3希望までご記入下さい)
※希望診療科が内科の場合は、消化器内科、呼吸器内科、内分泌代謝科、循環器内科、血液内科のいずれかをご記入ください。
- ・ 連絡先(郵便番号、住所、携帯電話番号、パソコン用メールアドレス)

○見学当日

見学日当日、以下のものを準備の上、持参して下さい。集合時間はメールにてお知らせいたします。

持ち物(白衣・大学で使用している名札・聴診器)

○実施時期

相談により随時(ただし、原則として土・日・祝日は除く)

○申し込み、問い合わせ先

副院長、麻酔科部長 下田豊 または 総務課

TEL:086-262-0131 内線:2603

FAX:086-262-3391

E-mail: shomu2@okayamah.rofuku.go.jp

○その他

宿舎見学可

