

# 病院薬剤部 体験会のご案内



## ①体験希望コースを選んでください

【Aコース】 時間 14:00～ 2時間程度

→薬剤部の紹介・見学・薬剤師との質疑応答など

【Bコース】 時間 10:00～15:00(途中昼食休憩あり)

→Aコースの内容に加えて、実際に薬剤師と一緒に病院業務を体験

## ②希望する日程を下記より選んでください

3月26日(水) / 3月28日(金)

4月 2日(水) / 4月 9日(水) / 4月11日(金)

4月16日(水) / 4月18日(金) / 4月23日(水)

※各回定員2名程度・先着順となります

※お申込みは各開催日の1週間前までにお申し込みください

## ③下記の通り申し込みをお願いします

E-mailにて、下記ア～エの事項を明記の上、お申し込みください

件名:薬剤師病院体験会申込

本文:ア) 氏名(ふりがな)

イ) 学校名

ウ) 希望する体験会コース (【A】コース 又は 【B】コース)

エ) 希望する体験会日程 (第一希望・第二希望まで必ず記入)

※メール受領後、3営業日以内に可否を含めた詳細をご連絡いたします。

内容等

送信先  
E-mail

saiyou@ngt.saiseikai.or.jp



済生会新潟病院 <https://ngt.saiseikai.or.jp/>

TEL : 025-233-6161 お問い合わせ : 人事課 採用担当  
〒950-1104 新潟市西区寺地280-7



申込  
メール  
送信は  
こちら  
←