

医学生向け臨床実習（病院実習）の申込について

当院では医師臨床研修マッチングにおいて当院を研修先として検討されている方や当院に興味のある方の臨床実習（病院実習）を受け入れております。

当院での初期研修に興味関心のある方からのお問い合わせを心よりお待ちしております。

<概要>

対象者	医学部の4～6年生 ※既卒者は要相談
期間	年末年始・土日祭日を除く日程でお申し込み下さい。
交通	〒245-8575 神奈川県横浜市戸塚区原宿三丁目60番2号 戸塚駅（JR東海道線・横浜市営地下鉄）からバス約20分 交通費の支給はございません。 駐車場はございますが、極力公共交通機関をご利用ください。
宿泊	遠方にお住いで近くに滞在できる手段がない方については、部屋に空きがある場合に限り、宿舎の利用を相談可能です。 （費用は自己負担です）
食事	食事に関しては自己負担となっております。 院内の食堂や売店の利用も可能ですのでご活用ください。

<お問い合わせ方法>

実習受付担当(219-zissyu@mail.hosp.go.jp)宛にお問い合わせ下さい。

(お申込みの際には以下の情報を記載願います。)

①実習生氏名 (ふりがな)

②実習生の性別

③実習生の学年

④電話番号・メールアドレス・担当者名 (本実習に関するご連絡先)

⑤現在の所属学校または職場名

⑥実習希望の診療科

※現在、受付している診療科は救急科のみとなっております。

⑦希望実習期間

※状況により、ご希望の実習期間でお受けできない場合がございます。

⑧その他確認したい事項 (任意)