様式６

＜記載例＞

学校連絡先　　2026　年度

【学校情報】

学校名	〇〇大学	学科	〇〇科
領域 （実習分野）	〇〇科	実習期間	〇月〇日～〇月〇日

【事務担当】　書類関係・実習手続き連絡

氏名	電話番号	メールアドレス
総務課 〇〇　〇〇	012-345-6789	aaaa@abc.niigata-jp

【実習担当者】　実習内容、実習打ち合わせの調整、ICカード、更衣室・実習控室の説明

氏名	電話番号	メールアドレス
①　〇〇　〇〇	012-345-6789	bbbb@abc.niigata-jp
②		

学校名　〇〇大学　　領域　〇〇科

【緊急連絡先】　実習中の対応

氏名	電話番号	備考
①　〇〇　〇〇	012-345-6789	〇〇病棟
②		
③		

済生会新潟県央基幹病院　人材育成開発部門

様式６

＜記載例＞

k