

高校生・予備校生対象 夏の医師体験

医師への一步を踏み出す夏にしよう

体験内容

医療現場を見る

検査室、リハビリ室、医療福祉相談室、健診センターなど



医療に触れる

身体診察体験、エコーシミュレータ、内視鏡シミュレータなど



研修医との交流

医師の仕事について詳しく教えて！医学部ってどんなところ？医学部受験の相談など
医師に聞いてみたいことをどんどん質問しよう！

3年生・予備校生必見！

医学部受験の
モチベーションアップに



開催日程 | 会場

会場 | 長野中央病院

午前
(9:30~12:30)

7/31 (木)

8/4 (月)

8/7 (木)

午後
(14:00~17:00)

7/29 (火)

8/1 (金)

8/5 (火)

8/8 (金)

8/13 (水)

8/19 (火)

※各日程定員5名程度

お申込みについて

締切 | **7/17** (木)

17:00 必着

● Google フォーム



● FAX または 郵送

(裏面の申し込み用紙をご記入ください)

※当日のご案内・詳細は申込み後に担当者よりメールにてご連絡します。

お問い合わせ

長野中央病院 医局事務課 山崎・田村

TEL: 026-234-3307 (代表)

FAX: 026-234-3254

E-mail: igakusei3@healthcoop-nagano.or.jp

送信日： 月 日 FAX番号：026－234－3254			
長野中央病院 2025年度 夏の医師体験 参加申込用紙			
お手順ですが、下記の必要事項をご記入下さい			
ふりがな		高校名/予備校名	学年
氏名			
生年月日	年 月 日		
現住所	〒 —		
メールアドレス	@		
携帯電話	— —		
●表のチラシから希望する日程を第4希望まで選んでご記入ください。 ・第1希望： 月 日 ・第2希望： 月 日 ・第3希望： 月 日 ・第4希望： 月 日			白衣のサイズ (当日は白衣をお貸しします) M・L
■アンケートにご協力ください			
Q1 なぜ医学部・医師を目指そうと思いましたか？			
Q2 将来、どんな医師になりたいと思いますか？ どんな医療がしたいですか？			
Q3 医師・研修医に聞いてみたいことはありますか？			
Q4 現在、奨学金について検討されていますか？あてはまるものがあれば○をしてください。（複数可）			
a. 検討中 → （日本学生支援機構・長野県修学資金・公的病院・長野県民医連・その他）			
b. 未検討 → （ 必要がない ・ 奨学金についてまだよく分からない ）			
c. その他 → （民医連の「奨学金説明会」に参加してみたい・民医連の奨学金の資料が欲しい）			
個人情報の扱いについて・・・この申込用紙で得た個人情報については以下の目的において使用します。 ①医師体験の企画運営に際して使用します。②長野中央病院及び当院が加盟する長野県民医連より、各種企画の電話、E-mailによるご案内に使用します。これら以外の目的において使用することはありません。無断で第三者に対して情報を提供することはありません。			
長野中央病院 〒380-0814 長野市西鶴賀町1570番地 医局事務課 医学生担当 山崎・田村			