

船橋市立医療センター医学部学生病院見学要項

(令和7年 夏季)

夏季の病院見学会を開催します。

1. 対象者

見学を希望する医学部学生を対象とします。

2. 実施期日

<第6学年用>

1回目 令和7年7月16日(水)～7月17日(木)

2回目 令和7年7月23日(水)～7月24日(木)

<第4・5学年用>

令和7年8月6日(水)～8月7日(木)

※各回定員は30名程度です(先着順)。お申込みの際は上記のうち、必ず1つの日程のみお申し込みください。

※定員超過のため、ご希望に添えない場合は、個別見学にてお申込みください。

※希望学科のうち、見学会では対応できない診療科(心臓血管外科等)がございます。該当科の見学を希望される方は個別見学にてお申込みください。

3. 申込方法

書式をダウンロードのうえ、Eメールでお申し込みください。

申込先Eメールアドレス：fkengaku@mmc.funabashi.chiba.jp

※メールを使用できない場合は、郵送(期限内必着)でも受け付けます。

※申込以外のご質問等については、下段のメールアドレスへご連絡ください。

4. 申込期限

令和7年6月27日(金)(各回共通)

5. 結果の通知

申込期限後、Eメールでお知らせします。

(続く)

6. 当日スケジュール

1 日目

- 10:00～ オリエンテーション
- 10:10～ 院長あいさつ
- 10:20～ 臨床研修プログラム説明・処遇等説明
- 11:20～ 院内見学
- 12:00～ 昼食休憩
- 13:00～ 希望診療科見学
- 15:30～ 院内研修医との懇談会
- 16:30 終了

2 日目

希望診療科見学

7. 問合せ先

〒273-8588 船橋市金杉1丁目21番1号

船橋市立医療センター 総務課 袖山・橋井

TEL 047-438-3321 (代)

Eメールアドレス (申込み以外) : soumu@mmc.funabashi.chiba.jp