

# WEB開催

## 病院見学 希望者 募集中!

ホームページ内「お問い合わせフォーム」より  
必要事項をご入力の上、お申込みください

内容入力: 氏名・学校名・住所・TEL・メールアドレス  
見学希望日・希望病棟もしくは診療科

国立病院機構・病院についての説明

病院の特徴や雰囲気を感じてください

Welcome!

<問い合わせ・申込先>

四国こどもとおとなの医療センター

TEL:0877-62-1000

〒765-8507  
香川県善通寺市仙遊町2-1-1

担当:教育担当副看護部長

