

病院見学について

月曜から金曜まで（祝祭日を除く）随時お受けしております。

お問い合わせはできる限り下記メールアドレスにお願いします。

お問い合わせの際に、次の事項を箇条書きにて明記してください。

- ①氏名（ふりがな）、②大学名または勤務先名、③学年、
- ④生年月日、⑤住所、⑥電話番号、
- ⑦希望診療科、⑧希望日（違う曜日で3日程度）、
- ⑨見学希望の動機など（簡単なもので結構です）

<問い合わせ先>

独立行政法人地域医療機能推進機構大阪病院 総務企画課

E-mail : soumu-syokuin@osaka.jcho.go.jp

〒553-0003 大阪市福島区福島 4-2-78

T E L : 06-6441-5451（内線 2627）

F A X : 06-6445-8900