

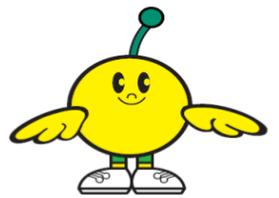
令和6年度

インターンシップ  
職場体験

# 保健師の活動を 体験・見学してみませんか

## 対象者

- ・看護職養成学校在学中の方
- ・保健師の免許を持っている方



## 内 容

- ・保健師の職場体験ができる市町村  
**石川町・玉川村・平田村・古殿町**
- ・旅費・宿泊費・傷害保険料を助成  
します（上限額 3万円）

## 申込期間

- ・令和6年7月4日（木）～  
12月27日（金）

## 申込方法

- ・下記にお電話ください
- ・当所から必要書類を郵送します
- ・詳細はQRコードからHPをご覧ください



お気軽にお問い合わせください

## 問い合わせ先



福島県県中保健福祉事務所  
〒962-0834 須賀川市旭町153-1  
電話 0248-75-7800  
Mail kentyu.hokenfukushi  
@pref.fukushima.lg.jp