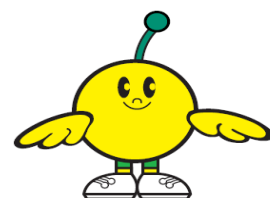


保健師の活動を 体験・見学してみませんか

対象者

- ・ 看護学校在学中の方
- ・ 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、平田村、浅川町、
古殿町、三春町
- ・ 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7年6月2日（月）～
12月26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