

令和8年11月末迄 IN 高知

宿泊費・交通費 当社負担



やるなら一流になろう！

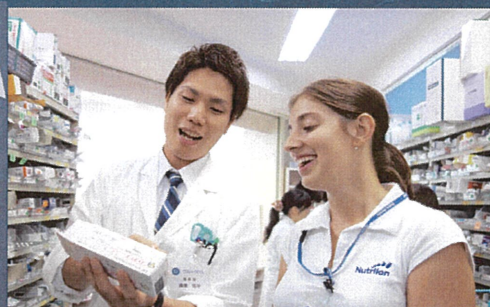
ブルークロス調剤薬局の

# インターンシップ

- ✦ 1週間の充実現場体験！
- ✦ 3年生から就業体験
- ✦ 患者さんに服薬指導体験（地域医療）
- ✦ 完全マンツーマン体験

薬局という臨床現場から地域・社会を見ることが、今まで気付けなかった大事なことを自分の目でつける事ができるのです。

学生のうちに一つでも多く見つけ出す、それが人間性を軸にした医療を行う薬剤師になる為に必要であり、ブルークロスのインターンシップの目的なのです。



国際インターンシップ完全マンツーマンの現場  
世界各国から参加するインターンシップ

ブルークロス調剤薬局

東京本社

東京都世田谷区等々力 2-3-18

高知本社

高知県高知市葛島 4-4-14

インターンシップ受け入中



申込はコチラ



ブルークロス調剤薬局©

年 月 日

## インターンシップ・就業体験申込書

下記の通り、インターンシップ・就業体験を申し込みます。

|               |                                                                         |     |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------|-----|
| (ふりがな)<br>氏 名 | ( )                                                                     | 男・女 |
| 生年月日          | 年 月 日                                                                   |     |
| 大学名           | 大学                                                                      | 年   |
| 希望研修期間        | 令和 年 月 日 ～ 月 日 (第一希望)<br>令和 年 月 日 ～ 月 日 (第二希望)<br>令和 年 月 日 ～ 月 日 (第三希望) |     |
| 現住所           | 〒 TEL ( )                                                               |     |
| 帰省先住所         | 〒 TEL ( )<br>※現住所と帰省先が同じ場合は現住所のみお書きください。                                |     |
| P Cメールアドレス    | @                                                                       |     |
| 携帯電話番号        |                                                                         |     |
| ご質問・ご要望       |                                                                         |     |

### 【当社備考】

1. 研修期間は基本的に月～金曜日の5日間で実施しております。他の日程のご相談も承りますので、お気軽にお問合せください。希望期間の2ヶ月以上前にお申込みください。
2. 研修期間、研修日数は極力希望に添えるようにしますが、定員の都合上、必ずしも全て希望通りになるとは限りません。
3. 個人情報につきましては、管理責任者を定め、紛失や漏洩が発生しないように努めます。
4. インターンシップ・就業体験期間中の保険については当社の規定がございませんので、国内旅行総合保険（傷害保険）にご加入下さい。

有限会社ブルークロス