

様式1

2024年度NOSAI臨床実習 実習生受入可能診療所

| 都道府県 | | 佐賀県 | | 組合名 | | 佐賀県農業共済組合 | | | | | | | | | |
|------|--------|---------------|--------------|---------------------------------|-------|--------------------------------------|--------------|-----------|-----------|--------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|---|
| 組合長名 | | 川崎 悟 | | 組合住所 | | 佐賀県佐賀市神野西4丁目4番14号 | | 組合電話番号 | | 0952-31-4171 | | | | | |
| No | 診療所ID | ステップアップ 受入 | スタンダード 受入 | 診療所名 | 診療所長名 | 診療所住所 | 診療所電話番号 | 受入期間 自 | 受入期間 至 | 受入 人数 | 同一期間 受入上限 人数 | 1人あた りの受入 日数 | 土日祝日 の実習の 有無 | 宿泊費、交通費等の助成に ついて | その他特記事項(実習費、NOSAIの宿舎に ついて等) |
| 1 | 141103 | | ● | 佐賀県農業共済組合 東西松浦家畜診療所 肥前出張所 | 有田 智章 | 〒847-1521 佐賀県唐津市肥前町田野乙 1370番地2 | 0955-54-0037 | 7月31日 | 9月30日 | 1 | 1 | 5日 | 有 | 昼食代のNOSAI負担あり 佐賀県インターンシップ研修 実施要領による往復の交通 費及び宿泊費(1泊5,000 円、5泊まで)の支払い制度 あり。実習の1か月前までに 実習生自らの手続を要す(別 添実施要領参考) | NOSAI宿舎無し 宿泊先は実習生自ら手配する 必要があれば送迎は実施する |