

様式1

2026年度NOSAI臨床実習 実習生受入可能診療所

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	12901		●	家畜診療所	福田 靖	奈良県橿原市十市町877番地 の1	0744-24-0258	7月1日	9月30日	1名	1名	5日	無	無	宿舎等が無いため宿舎が必要な場合は実習生負担にて自身で宿泊施設の用意が必要。受け入れ日数を上限5日として変更の相談可能。