

# 令和8年度「ふれあい看護体験」参加者募集要領

【名称】 令和8年度「ふれあい看護体験」

【目的】 参加者が、施設見学や看護体験を通して「看護の仕事」について知るとともに、医療や介護・福祉施設などで患者・利用者・職員とのふれあいを通して、看護することや命の大切さについて理解と関心を高める機会とする。

【実施期間】 令和8年5月～9月の期間で各施設の実施日

\*受入施設の都合により調整する場合があります。

【対象】 県内の中学生（義務教育学校後期課程含む）・高校生、社会人（看護職をめざす方）

【受入施設】 病院・訪問看護ステーション・介護老人保健施設・特別養護老人ホーム・保健所・市町村保健センター等

\*ふれあい看護体験受入施設一覧をご覧ください。

【締め切り】 令和8年2月9日（月）必着

※ 締切りを過ぎた場合は受理いたしませんのでご注意ください。

【申込方法】 ①中学生・高校生：学校毎に希望者を取りまとめ「ふれあい看護体験参加申込書（中高校生用）」に記入し、下記のメールアドレスにお申し込みください。  
②社会人：岩手県看護協会HP（<http://www.iwate-kango.or.jp>）から「ふれあい看護体験参加申込書（社会人用）」をダウンロードして記入の上、下記メールアドレスにお申し込みください。

【参加決定の連絡】 体験者の決定等は、申し込み時に連絡いただいた各学校の担当教員へ、社会人の方はご本人へご連絡いたします。

【その他】

- ① 施設受け入れ可能人数を超える場合は、新3年生及び学校所在市町村の施設希望の方を優先し、体験施設を調整いたします。
- ② やむを得ず中止する場合もありますので、ご理解くださいようお願いいたします。

【申込・問い合わせ先】

〒020-0117 盛岡市緑が丘2丁目4-55  
(公社)岩手県看護協会 ナースセンター事業部  
TEL 019-663-5206 Fax 019-663-5263  
メールアドレス [fureaikango@iwate-kango.or.jp](mailto:fureaikango@iwate-kango.or.jp)