

企業名	愛媛県立南宇和病院		
郵便番号	798-4131	住所	愛媛県南宇和郡愛南町城辺甲2433-1
電話 (連絡先)	0895-72-1231	F A X	0895-72-5552
代表者 職・氏名	院長 村上 晃司	主な 業務内容	病院
担当者 職・氏名	事務局次長 芝 一浩	連絡先 e-mail	minamiuwa-byoin@pref.ehime.lg.jp
ホームページ URL	http://www.eph.pref.ehime.jp/epsuh/		
企業 業種区分	J	←該当するA～Pまでをご記入ください。 A 農業,林業,漁業 B 鉱業 C 建設業 D 製造業 E 電気,ガス,熱供給,水道業 F 情報通信業 G 運輸業,郵便業 H 卸売業,小売業 I 金融業,保険業 J 医療,福祉 K 教育,学習支援業 L 不動産業,物品賃貸業 M 宿泊業,飲食店 N サービス業 O 公務 P その他の産業	
教育支援の条件等		(○で囲み、その他には具体的にご記入ください)	
可能日	いつでも (具体的条件)		要相談
可能地域	<input checked="" type="checkbox"/> 当社所在地の市町内 <input type="checkbox"/> 当社所在地の管内 (東中南予) <input type="checkbox"/> 県内どこでも		
交通費	<input checked="" type="checkbox"/> 必要なし	実費	その他 ()
材料費	<input checked="" type="checkbox"/> 必要なし	実費	その他 ()
支援対象	<input checked="" type="checkbox"/> 学校教育のみ可 <input type="checkbox"/> 学校教育以外も可 (放課後子ども教室や公民館活動等の地域における教育活動)		
オンラインでの教育支援	<input checked="" type="checkbox"/> 対応可		対応不可
その他			
可能な教育支援内容		具体的な支援内容 (対象、時期)	
取組種別	↓可能な取組に○印を		
取組 1	<input type="checkbox"/>	出前授業 等	性教育、感染症対策、職業 (看護師、コメディカル) に関すること 等 (対象: 小学校～高等学校)
取組 2	<input type="checkbox"/>	会社見学 等	小・中・高生の職場体験学習 等
取組 3		資料提供	
取組 4		その他	
会社よりの コメント			