



星総合病院



冬休みキッズツアー2018

「一日特命ドクター」になりきって、病院見学やいろいろな医療のお仕事体験をしながら、親子で楽しく学びましょう



病院見学

救急車

ヘリポート

手術室モニタールーム

模擬体験

手術実施体験

リハビリ体験

おくすり処方体験

医療機器体験など

平成30年12月27日(木)

時間 8:30~12:15

参加費無料

対象 郡山市在住の小学生 ※保護者の同伴必須

会場 ポリス保健看護学院(星総合病院敷地内)

【申し込み方法】

《厳守》申込受付は11月26日(月)9:00~11月27日(火)17:00まで

裏面または星総合病院のホームページより申し込み用紙をダウンロードし、①~③のいずれかの方法でお申し込み下さい。

①FAX FAX番号 024-953-5402(大町キッズベース)

②ご持参 大町キッズベース(郡山市大町二丁目3-26)(受付時間9:00~17:00)

③MAIL kids-base@hoshpital.jp(申し込み書をご参照の上、必要事項をお知らせ下さい)

【注意事項】

※定員は20名とさせていただきます。申し込みの先着順となりますが、初めて参加されるお子様を優先とさせていただきますので、予めご了承下さい。

※事前の予約受付は行っておりません。

【お問い合わせ】

公益財団法人星総合病院 大町キッズベース TEL 024-953-5401





2018 キッズツアー申込書 平成30年12月27日（木）開催

| | | | |
|---------|-------------|----|--------------------------------|
| ふりがな | | | |
| 参加者氏名 | | 性別 | 男・女 <small>(○をつけて下さい。)</small> |
| 小学校名・学年 | 小学校 | 年生 | |
| 身長・体重 | cm | kg | 服のサイズ |
| アレルギー | なし ・ あり () | | |

| | |
|--------------------------|---------------------------------|
| キッズツアーに参加して、質問したいことを書いてね | (例) 私は血を見るのが苦手ですが、お医者さんは大丈夫ですか？ |
|--------------------------|---------------------------------|

| | |
|---------|--|
| ふりがな | |
| 参加保護者氏名 | |

| | |
|-----------------------------------|-----|
| 連絡先 | |
| 住所 | 〒 — |
| <small>※案内・緊急時の連絡のみに使用します</small> | |
| 自宅TEL | |
| 携帯TEL | |

※日中つながる連絡先をご記入下さい。

お問い合わせ先



公益財団法人 星総合病院

〒963-8001

福島県郡山市大町二丁目3-26

大町キッズベース

TEL 024-953-5401

中川西・渡邊

FAX 024-953-5402

