

小学生のための

手術室体験 セミナー

手術室を体験しよう！ 是非ご応募ください

- 手術室って、どんな場所？
- 実際の手術って、どんな感じ？
- 働く人たちって、どんな人？
- ロボット手術って、なに？

様々な手術の模擬体験をグループで行うワークショップです

日時

2015年9月13日(日) 午後1時から午後3時まで

会場

岩手医科大学附属病院
中央手術室 〒020-8505 盛岡市内丸19-1

対象

盛岡市内の小学校5・6年生

参加
無料

(先着30名)

第1部

講演 手術室を知ろう！

13時～13時30分 講師 病院スタッフが解説します

第2部

模擬体験 手術を体験しよう！

13時30分～15時 講師 病院スタッフが指導します

参加ご希望の方は別紙に必要事項をご記入のうえ、FAXでお申込みください

FAX

019-651-6606

【お問い合わせ先】

岩手医科大学附属病院 医務課

TEL: 019-651-5110 (ダイヤル3124・3125)

※受付は平日の9:00～17:00になります

岩手医科大学附属病院

FAX番号
019-651-6606

FAX送信方向

手術室体験セミナー参加申込書

日時 平成27年9月13日(日) 午後1時から午後3時まで
場所 岩手医科大学附属病院 中央手術室(盛岡市内丸19-1)

(ふりがな)			
参加希望者お名前		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご住所	〒		
お電話番号	()	—	
FAX番号	()	—	
学校名	学校 ※盛岡市内の学校に限定させていただきます。ご了承下さい。		
学年	学年 ※対象は小学校5・6年生とさせていただきます。ご了承下さい。		
保護者の同伴	有 無 (どちらかに○印) ※保護者の同伴は、1名様までとさせていただきます。ご了承下さい。		
FAX送信者様連絡先	お名前	電話番号	

申込方法 必ずFAXでお申込み下さい。

FAX

019-651-6606

岩手医科大学附属病院 医務課
手術室体験セミナー係

(番号のお間違えのないようご注意下さい。)

申込締切 8月31日(月)

【個人情報の保護について】本セミナーのご応募の際にお伺いする個人情報は、岩手医科大学手術室体験セミナーに限定して利用します。受講者の同意があった場合又は行政機関等からの法令に基づく要請があった場合を除き、第三者への提供又は開示は致しません。ご提供頂きました個人情報を適切に処理するよう努めます。