

那須南病院で職業体験！

第3回 N ★ M ★ B Festival!

那須南病院では、那須烏山市と那珂川町在住の小中学生を対象に、医療に関する職業体験イベントを開催します！

日時 平成29年8月5日（土） 8：30～12：30

会場 那須南病院（那須烏山市中央3－2－13）

対象者 那須烏山市及び那珂川町在住の
小学5年生～中学3年生



内 容

①病院見学体験ツアー 【募集人数：20名】

病院の各部署が準備した様々な企画を体験するコースです。
幅広い職種の職員が参加をするため、様々な分野の体験ができます。

②手術室体験ツアー 【募集人数：8名】

手術で使用する機材などを使って、実際に切開や縫合を行うコースです。
医師の気分になって、手術の模擬体験をすることができます。

応募方法

応募方法 南那須地区の各小学校に配布しました申込書、または病院ホームページに掲載されている申込書に必要事項を記入のうえ、那須南病院 総務課 まで送付してください（詳しくは申込書をご覧ください）。

申込期限 平成29年6月23日（金） 必着

お問い合わせ 那須南病院 総務課 TEL 0287-84-3911
(受付時間 平日 8：30～17：00)

参加申込書

1. 記入項目

氏名	ふりがな	年齢		性別	
郵便番号・住所	〒				
電話番号					
学校・学年	学校		年生		
身長（cm）	cm				
参加希望コース ※どちらか一方に「○」 を付けてください	病院見学体験ツアー ・ 手術室体験ツアー				
2次抽選希望の有無	ご希望のコースの抽選に漏れてしまった方に対して、もう一方のコースに空きがある場合には、2次抽選を実施して別コースでの参加が可能な措置をとります。 そこで、2次抽選をご希望される方は、下記の「希望します」に「○」をご記入下さい。				
	【注意事項】 ・「○」がついていない場合は、2次抽選を希望しないものと判断します。 ・2次抽選は一方のコースに空きがある場合の措置となります。 ・1次抽選に漏れてしまった場合の措置となりますので、事前にご希望されたコースとは別コースでの参加となりますので、ご了承下さい。 ・2次抽選希望の有無は、1次抽選の結果に影響を与えません。				
	2次抽選を 希望します				

・太線枠内の必要事項にご記入下さい。記入漏れや誤記入がありますと、受付できない場合があります。

2. 申込期限・提出方法

①申込期限は 平成29年6月23日（金） までとなります。

②記入されました申込書は、下記のいずれかの方法で提出をお願いいたします。

（１）病院へ直接提出	：	申込書をご持参のうえ、受付の職員へ提出して下さい
（２）郵送による提出	：	次の住所まで申込書を郵送して下さい（6月23日必着） 〒321-0621 栃木県那須烏山市中央3-2-13 那須南病院 総務課 あて
（３）FAXによる提出	：	0287-84-3915 に申込書を送信して下さい

3. その他

- ・ 申込者が定員を超えた場合は、抽選により参加者を決定します。
- ・ 個人情報は適正に管理いたします。

お問い合わせ

那須南病院 総務課 担当：塚原
TEL:0287-84-3911 FAX:0287-84-3915