

静岡市立静岡病院

中学生医療体験 ブラック・ジャックセミナー 参加申込書

- 【開催日時】 平成29年7月29日（土） 13:00～16:30
- 【会場】 静岡市立静岡病院
- 【対象】 静岡市内に在住の中学生又は静岡市内の中学校に通学している方
- 【定員】 30名（申込み多数の場合は抽選）
※参加が決定した方には、締切り後4日以内に参加決定通知を郵送します。
- 【内容】 ・超音波画像診断体験 ・手術縫合体験 ・超音波メス体験
・内視鏡手術体験 ・自動縫合器 吻合器体験 ・救命救急（AED）体験
- 【申込方法】 下記の注意事項を必ずお読みいただき、全ての事項にご了承いただける方は、本申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX又は郵便でお申込みください。
- 【申込先】 ◆FAXの場合 054-253-3155 に送信してください
※FAX番号のお掛け間違いにご注意ください。
◆郵送の場合 本申込用紙を封筒に入れ、次の住所に郵送してください。
※申込用紙を郵送する前にコピーをとり、控えとして保管ください。
〒420-8630 静岡市葵区追手町10番93号
静岡市立静岡病院 総務課 ブラック・ジャックセミナー係
- 【申込締切】 平成29年7月3日（月）必着

◆注意事項◆

【個人情報の取り扱いについて】

本用紙に記載されている個人情報は、本セミナーに関連する業務にのみ使用させていただきます。また、お預かりした個人情報は適切に管理し、第三者へ提供することや、本セミナー以外の目的で使用することはございません。

【当院の広報活動及び報道取材について】

セミナー当日は、当院職員が写真撮影を行い、終了後に当院のホームページや広報紙等に掲載するなど広報活動に使用する場合があります。また、事前に当院から報道機関各社あてにセミナー開催の情報提供を行うため、報道機関（テレビ局・新聞社など）が取材に来ると、場合によってはテレビ放送されたり、新聞記事になる場合があります。セミナー参加者には改めて承諾書の提出をお願いいたしますが、あらかじめご了承くださいませようお願い申し上げます。

ふりがな			
参加者氏名		性別	男・女
自宅の住所	〒		
自宅の電話番号			
中学校名・学年	中学校	年生	
保護者同意欄	ブラック・ジャックセミナーに参加することを同意します。 保護者氏名 印（続柄）		

注）本セミナーは、手塚治虫氏が描いたキャラクター「ブラック・ジャック」が無免許であることや、法外な報酬を請求する点に賛同するものではなく、天才的な外科手術の腕前を身につけ、維持し続けるという医療に対するひたむきな姿勢や、常に「医師の仕事とは何か」、「生命の尊さとは何か」、「お金より大事なものは何か」を問う姿勢に共感したものであります。