

# 福井県立病院探検隊を募集します！

病気やケガを治すために県立病院ではどんなことをしているのかな？  
君も探検隊になって、目で見て、体験してみよう！



**日時：平成27年8月7日(金)**

**13:30～16:30**



## 【主な内容】

- <院内探検> ・体の悪いところはどうやって見つけるのかな？(放射線室・検査室)  
・病院の給食や薬はどうやってつくるのかな？(栄養管理室・薬剤部)
- <体験> ・聴診器で心臓の音を聞いてみよう！ / ・白衣を着てみよう！

※ 患者さんがいる病棟や診察室への立ち入りはありません。内容は変更になることがあります。

【対象】 小学5～6年生 定員30人 (応募者多数の場合は、抽選とさせていただきます。また、初めての方を優先させていただきます。)

※保護者同伴も可能です。ただし、場所によっては保護者の方の入室をお断りする場合がありますので、ご了承ください。

【応募方法】「メール」または「往復はがき」でお申し込みください。  
(1枚につき、2名まで応募できます。)

(1) メールで応募の場合：メール本文に、①郵便番号 ②住所 ③氏名(ふりがな) ④学年 ⑤性別 ⑥保護者同伴の有無 ⑦電話番号(保護者の携帯番号)を記載の上、「[hp-tankentai@pref.fukui.lg.jp](mailto:hp-tankentai@pref.fukui.lg.jp)」へ送信してください。(メールの件名は「病院探検隊申し込み」としてください。)

(2) 往復はがきで応募の場合：以下のとおり記入の上、ポストへ投函してください。

<input type="checkbox"/> 〒910-8526 往信 福井市四ツ井2丁目8-1 福井県立病院 経営管理課 「病院探検隊」係	何も記入しないで ください。	<input type="checkbox"/> 〒000-0000 返信 ご自分の住所 ご自分の氏名	①郵便番号 ②住所 ③氏名(ふりがな) ④学年 ⑤性別 ⑥保護者同伴の有無 ⑦電話番号 (保護者の携帯番号)
-----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------	--------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

※ いただいた個人情報は、本企画のみに使用します

## 【応募しめきり】

**平成27年7月17日(金)17:00 必着**

※当落については、7月31日までにメールまたは返信用ハガキにてお知らせします。

(携帯電話のメールで応募された場合で、受信拒否設定をしている場合は解除をお願いします。)



## ◇お問い合わせ先◇

福井県立病院 経営管理課 給与福利グループ  
TEL:0776-54-5151(内線 2052)

※お問い合わせ受付：平日 8:30～17:30