

道立羽幌病院の“キッズセミナー” で病院のお仕事を知ろう！！

病気やケガやお見舞いなどでしか入ったことのない「病院」。
病院でのいろいろなお仕事を、チラリと体験してみませんか (/・ω・) / ?
病院を身近に感じることができるよう楽しい体験を準備しています。
将来、病院で働きたくなっちゃうかも！多くの参加を待ってま〜す ♡♡



<日 時>

令和7年3月28日(金)

13時 ~ 16時

(悪天候等で中止の場合は別途調整します。)

<場 所>

北海道立羽幌病院 苫前郡羽幌町栄町110番地



<参加できる方>

- *小学4年生~中学2年生まで (最大40名)
- *羽幌町、苫前町、初山別村の児童・生徒さん

<内 容>

- *医 師 : 内視鏡検査をやってみよう!
- *リハビリ: 車椅子を体験しよう!
- *臨床検査: 血糖を測る機械を使ってみよう!
- *栄 養 : 経口補水液を作って飲んでみよう!
- *放射線 : レントゲン写真を見てみよう!
- *臨床工学: AED を体験しよう!
- *救 急 : 救急車をじっくり見てみよう!
- *薬剤師 : 調剤の現場を見てみよう!
- *看護師 : やってみよう!
ドキドキ、ワクワク、看護師体験!

・「上靴」を必ず持ってきて
ください!

- ・受付は、当日12時30分から正面入口で行います
- ・飲み物の持参は可能です
- ・当日体調不良の場合は、他の生徒さんへの影響を考慮し参加を控えていただくようお願いいたします
- ・病院への送迎は、保護者の責任においてお願いします

<申し込み>

令和7年3月7日(金)まで に、

裏面申込書に記載の上、FAX 又はお電話でお申込みください。

申し込み先: 北海道立羽幌病院 総務課

(電 話) 0164-62-6060 (FAX) 0164-62-6050



道立羽幌病院キッズセミナー申込書

学校名	学年	ふりがな 氏 名	性別

緊急連絡先	
保護者氏名	電話番号 (携帯電話など日中連絡の取れる番号を記入願います) ※延期・中止の場合等連絡します。
保護者住所 (後で記念写真を送りますので記入をお願いします)	FAX 番号
メールアドレス	

申込先（連絡先）

苫前郡羽幌町栄町110番地

北海道立羽幌病院

電話 0164-62-6060

FAX 0164-62-6050