

阪大病院見学会 参加者募集

大阪大学医学部附属病院では、大学病院について広く皆様に知っていただくために、下記のとおり「病院見学会」を実施します。

普段は見ることのできない場所を見学いただくとともに、最先端の医療に触れるチャンスです。是非お気軽にお申込みください。

記

1. 対象者 一般市民（成人、個人）
2. 実施日時 令和元年9月19日（木）14時00分～16時30分
3. 募集人数 15名（応募者多数の場合は抽選により決定し、参加可否をはがきで通知します）
4. 応募期限 令和元年8月21日（水）【**必着**】
5. 申込み方法 必要事項（①氏名 ②性別 ③年齢 ④郵便番号 ⑤住所 ⑥電話番号 ⑦あなたが阪大病院に抱くイメージ ⑧見学を希望する理由）を明記のうえ、葉書、FAX またはメールによりお申込みください。

6. 送付先&問い合わせ先 〒565-0871 吹田市山田丘2-15



大阪大学医学部附属病院総務課広報評価係

Tel : 06-6879-5021

Fax : 06-6879-5019

※非通知設定の場合は頭に**186**をつけてください。

E-mail : ibyou-soumu-kouhyo@office.osaka-u.ac.jp

7. 見学場所 臨床検査部、病理部、感染制御部による手洗い講習、ドクターヘリ（※）

※ 出勤中及び悪天候の場合は薬剤部、ベッド洗浄見学

見学では、かなりの距離を歩きます。