

# 第5回 健康フェア

市民のための



無料  
子どものための  
医療体験

2016年 7月24日(日)

受付時間 8:30~11:30 開催時間 8:30~13:00

未来の福山の医療は、僕たち・私たちの手で!!

対象 小学生とその保護者



いのちがつながる絵本の読み聞かせと  
つながっていくアート制作 各回ともに約60分程度

第1回目 / 9:00~10:00 事前申し込み  
第2回目 / 11:00~12:00 (定員各30名) ※申し込みの詳細はチラシ裏面をご覧ください。

フレンチシェフによる食育教室 各回ともに約60分程度

第1回目 / 9:00~10:00 事前申し込み  
第2回目 / 11:00~12:00 (定員各15名) ※申し込みの詳細はチラシ裏面をご覧ください。

ヤクルト出前授業 おなか元気教室 約70分程度

10:00~11:10 (定員30名) 事前申し込み ※申し込みの詳細はチラシ裏面をご覧ください。

放射線“ふしぎな世界”を  
のぞいてみよう 約40分程度

あなたも外科医 ~医師体験~ 両方で約45分程度

看護師体験

からだのしくみ 約45分程度

※福山市医師会ホームページに、  
医療体験イベントの詳細内容が載って  
いますので、そちらをご覧ください。

<http://www.fmed.jp/>



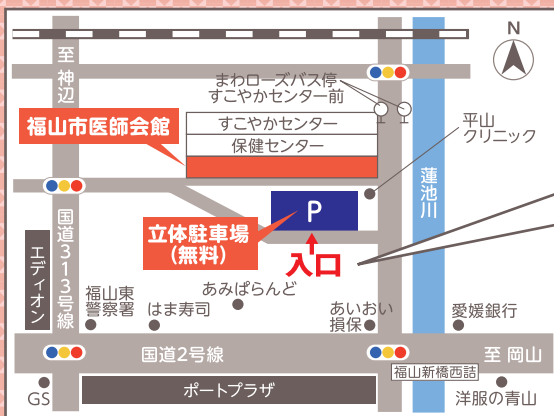
## 場所 福山市医師会館

### 自家用車でお越しの方

立体駐車場をご利用ください。  
※無料パンチをいたしますので、必ず駐車券をご持参ください。

### バスでお越しの方

JR福山駅南口 12番乗り場、大谷台団地もしくは幕山団地行き  
※「新橋」バス停にて下車 徒歩約5分



主催 / 福山市医師会 後援 / 福山市

協賛 / ニューヴェルヴァーグ、NPO法人アトリエ・Petata、新広島ヤクルト販売株式会社

問い合わせ先 084-921-0035 (代表)

## ●申し込み方法

**事前申し込み** が必要な体験イベントに参加を希望される方は、往復ハガキに必要事項を記入いただき、郵送にてお申し込みください。

※応募は往復ハガキ 1枚につき、1名のみ とさせていただきます。

※往復ハガキ以外での申し込み、必要事項の記入漏れ、体験イベントの複数の選択がある場合は、申し込み取り扱いを不可とさせていただきます。

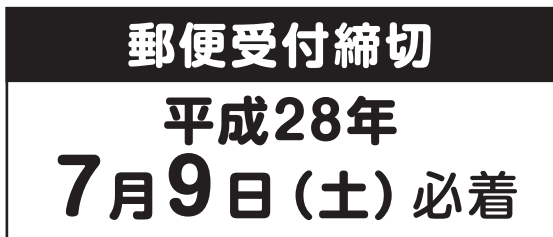
※小学生を対象にした体験イベントのため、申し込みは小学生のみとさせていただきます。保護者の方は、付き添いとなります。

## ●結果連絡

受付締切後、厳正なる抽選を行い、結果を返信ハガキにてお返しします。

※申し込みが多数予想されるため、電話等でのハガキ到着確認及び、抽選結果には全て応じられません。

## ●往復ハガキ 記入例



郵便受付締切

平成28年  
7月9日(土) 必着

往信(表)

返信(裏)

<p>郵便往復はがき</p> <p>7200032</p> <p>52 NIPPON 日本郵便 往信</p> <p>広島県福山市三吉町南二丁目11-25</p> <p>一般社団法人 福山市医師会 第5回 市民のための 健康フェア実行委員会 宛</p> <p>□□□□□□</p>	<p>この面には何も 記入しないでください。</p>
---	--------------------------------

返信(表)

往信(裏)

<p>郵便往復はがき</p> <p>□□□□□□</p> <p>↑参加者の郵便番号</p> <p>参加者の住所</p> <p>保護者名</p> <p>参加者名</p> <p>□□□□□□</p>	<p>ここに必要事項を 記入した申し込み書を 貼ってください</p>
---	--

## 事前申し込み 体験イベント 申し込み書

第5回 市民のための健康フェア

体験イベント ※いずれか 一つを選択	<input type="checkbox"/> いのちがつながる絵本の読み聞かせとつながっていくアート制作 【第1回目/9:00~10:00】
	<input type="checkbox"/> いのちがつながる絵本の読み聞かせとつながっていくアート制作 【第2回目/11:00~12:00】
	<input type="checkbox"/> フレンチシェフによる食育教室 【第1回目/9:00~10:00】
	<input type="checkbox"/> フレンチシェフによる食育教室 【第2回目/11:00~12:00】
	<input type="checkbox"/> ヤクルト出前授業 おなか元気教室 【10:00~11:10】
参加者氏名	フリガナ
学校名・学年	_____ 小学校 _____ 年
保護者氏名	_____
	※低学年のお子様に参加される場合は、保護者の付き添いが必要です
住所	〒 _____
電話番号	_____
	※日中に必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください

## ●参加方法

当選された方は、健康フェア当日(平成28年7月24日)に必ず当選ハガキを健康フェア会場にご持参し、受付でご提示ください。当日は、当選ハガキがなければ参加できませんのでご注意ください。

【個人情報の取扱いについて】

取得いたしました個人情報は、本事業の運営以外の目的には一切使用いたしません。