東北大学病院NICUで大きくなった子どもたちと親の会（同窓会）

　　　　　　　　　　　**参加申込書**

　　　 日時：平成28年2月7日（日）14：00～16：00

　　　　　 場所：艮陵会館　記念ホール

|  |  |
| --- | --- |
| NICU卒業生のお子様 | 　　フ　リ　ガ　ナ　ご氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 年齢　　　　　　　　　歳　　　　ヶ月 |
| 在宅酸素　　　　　　あり　・　なし |
| 経管栄養　　　　　　あり　・　なし |
| 参加されるご家族　※ご兄弟は年齢の記載もお願いします。 | ご氏名　　　　　　　　　　ご関係 |
| ご氏名　　　　　　　　　　ご関係　　　　（　　　歳） |
| ご氏名　　　　　　　　　　ご関係　　　　（　　　歳） |
| ご氏名　　　　　　　　　　ご関係　　　　（　　　歳） |
| ご氏名　　　　　　　　　　ご関係　　　　（　　　歳） |
| ご氏名　　　　　　　　　　ご関係　　　　（　　　歳） |
| ご連絡先※当日連絡がとれる番号をお願いします。 | 電話番号メールアドレス |
| 同窓会でのご要望　※聞きたいこと、配慮してほしいことなど何でも構いません |  |

・ご同意頂ける方は、当日スライドショーにて使用したいので、お子様の写真（NICU入院中と最近のとびっきりの写真）を添付していただけますようお願いいたします。