**第３回　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12月23日（金）10：00～12：00

　　　　　 場所：東北大学医学部保健学科A棟　403号室

|  |  |
| --- | --- |
| 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（現在）　　　　　　あり　・　なし |
| 経管栄養（現在）　　　　　　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。 | 住所電話番号 |
| 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 |  |

　FAX　022-717-7290　または　メール　nicu-group@umin.ac.jpまで送付お願いします。