　第２回　東北大学病院　NICUを卒業した親と子の会（同窓会）

**参加申込書**

　　　 日時：平成28年7月3日（日）9：30～11：30

　　　　　 場所：仙台福祉プラザ　大広間

|  |  |
| --- | --- |
| 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  住所 |
| 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 |  |

参加申込書をＦＡＸ　022-717-7290または　アドレス　[nicu-group@umin.ac.jp](mailto:nicu-group@umin.ac.jp)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に上記内容を送信ください。