

# 世界脳卒中デーIN 美原記念病院 特別講座 参加申し込み書 兼 健康状態申告書

令和4年10月27日(木)締切り

## ● 参加申し込み書 (ご家族2名までご参加いただけます)

□ 以下 青い太枠内をご記入いただき お申し込みください

|         |       |          |    |
|---------|-------|----------|----|
| お申し込み日  | 2022年 | 月        | 日  |
| シメイ     |       | 病棟       | 号室 |
| 患者さん氏名  |       |          |    |
| 参加者 氏名① |       | 患者さんとの続柄 |    |
| 参加者 氏名② |       | 患者さんとの続柄 |    |
| 携帯番号    |       |          |    |

お申し込みの記入は以上です。総合受付、または病棟看護師へお渡してください。

## ● 健康状態申告書

こちらは当日記入しますので  
記入しないでください

□ 以下 健康状態と体温をご記入ください

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| 参加者 氏名①                  |                     |
| 頭痛 ・ 下痢 ・ 味覚異常 ・ 嗅覚異常    | あり ・ なし             |
| 14日以内の発熱 ・ 咳 ・ 倦怠感等の感冒症状 | あり ・ なし             |
| 体 温                      | ℃ (参加当日の体温をご記入ください) |

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| 参加者 氏名②                  |                     |
| 頭痛 ・ 下痢 ・ 味覚異常 ・ 嗅覚異常    | あり ・ なし             |
| 14日以内の発熱 ・ 咳 ・ 倦怠感等の感冒症状 | あり ・ なし             |
| 体 温                      | ℃ (参加当日の体温をご記入ください) |

