

高校一年生対象

地域医療体験セミナー

「後期地域医療体験セミナー」募集要項

医療関係の仕事を目指しているみなさん、あるいは医療に興味のあるみなさん、医療関係の進路・仕事の内容などについて質問はないですか？ 福島県教育委員会では、高校1年生を対象として、委託事業である「地域医療体験セミナー」を実施します。医療の現場を実際に職種別で体験し、イメージを作り、目標を明確にするために、また、迷いや質問したいなどと思っていることを直接職員に聞いて、解決するために参加してみませんか？ 医療関係を目指しているわけではないけど、医療に興味のある方も、ぜひ参加してみてください。

主催：福島県教育委員会

▶ 開催時期・場所及び参加募集人数について

県内各エリアの医療機関等、**会場へは現地集合・現地解散となります。**当日は**開始時間の15分前には到着**し、必ず受付を済ませてください。開始5分前までに受付が確認できなかった場合は、**担当から緊急連絡先へ連絡します。**

エリア毎の会場により開催日時・募集人数は異なります。詳細は裏面を参照ください。

▶ 申込方法・対象生徒

参加を希望する生徒さんは、在籍する学校の担任の先生から参加申込書を受け取り、必要事項を記入して**令和元年10月11日(金)**までに担任の先生に提出してください。在住エリアではない施設も応募可能です。また、複数施設への応募も可能です。

学校では申込者を**福島県教育庁高校教育課からメールにて別送付の参加申し込みシート(EXCEL)に応募情報を集約し、令和元年10月15日(火)まで**にメールにて提出願います。**(対象生徒)** 福島県内の高等学校に在籍する高校1年生

※一部の医療機関においては同意書(個人情報保護に関する誓約書等)を求められることがありますので、承知の上参加ください。

▶ 参加者の決定までの流れ



申込者がコース毎に募集人数を超す場合は、抽選となります。参加の決定結果については、開催日の一週間前頃までに学校を通じてメールにて通知しますので、**必ず学校の先生に当落を確認してから当日参加をしてください。**

▶ 損害保険について

※補償詳細は損害保険ジャパン日本興亜㈱の傷害保険約款に従います。

参加者は「レクリエーション傷害危険補償特約セット普通傷害保険」へ加入します。ただし、参加者の責任に帰すべき疾病、事故等による治療費は保険の対象とはなりません。なお、本保険につきましては会場内に入場した時から会場内から退場するまでの適用となります。

補償内容について 【保険種目】 行事(レクリエーション) 参加者の傷害危険補償特約セット普通傷害保険

【補償内容】 一人当たりの保険金額 死亡・後遺障害保険金額 1,000万円 / 入院保険金(日額) 5,000円 / 手術保険(入院時) 50,000円 / 手術保険(外来時) 25,000円 / 通院保険金(日額) 3,000円

▶ 持ち物と服装 (事前に確認ください)

- ☐ 筆記用具とメモ帳
- ☐ 運動靴(持参もしくは着用)
- ☐ 長髪の生徒はヘアピン・ゴム持参
- ☐ 昼食(当日は弁当を持参願います。一部持参不要ですが、事前に食物アレルギーの有無を申告してください)
- ☐ 体験がしやすい運動着を持参もしくは着用(運動着の種類は問いません)

- 「地域医療体験セミナー」にかかる記録写真や記録映像等については、新聞やテレビ、県の広報、報告書等で使用させていただきます。

参加に当たっては、肖像権使用の承諾を前提とします。

- 提出物については、セミナー受講後、会場で受講感想文を書き、提出してもらいます。

提出物：400字詰め原稿用紙二枚以内の感想文(必要事項は感想文、タイトル、氏名、校名、枚数を記入)

お問い合わせ・セミナー当日緊急連絡先

医療人ネットワーク合同会社
「地域医療体験セミナー」企画・運営事務局

〒960-8036 福島市新町4番19号 山口ビル3階(休日：土曜日、日曜日、祝日)

TEL 024-522-1192 (受付時間：平日10:00~17:00)

当日に緊急の連絡がある場合は、**セミナー開始時刻30分前までに左記の電話番号へ連絡**してください。

担当者へ、参加予定施設名・体験コース名・名前・学校名を伝えてください。

メールアドレス iryojin@iryojin.com