

小児科医・産婦人科医を目指しませんか

平成30年度 公立大学法人福島県立医科大学

ふくしま子ども・女性医療支援センター 県外医学生ガイダンス

日程

平成30年 **7月23日(月)~24日(火)**
(1泊2日)

対象

福島県外の医学生

定員 **10名**

※定員を超える応募があった場合は
選考となります。



スケジュール

7月23日(月)

13:00 福島駅前ホテル集合
13:30 福島県立医科大学 着
13:35 ・ふくしま子ども・女性医療
支援センター 説明
13:45 ・小児科学講座 説明
15:15 ・産科婦人科学講座 説明
16:45 ・附属病院等 見学
17:30 福島県立医科大学 発
18:00 福島駅前 着
19:00 懇親会
福島駅前ホテル 泊

7月24日(火)

8:30 福島駅前ホテル 発
国道114号線(帰還困難区域通行予定)
10:00 浪江町 着
・被災地視察、説明
12:00 昼食
13:30 南相馬市立総合病院 着
・病院実情説明、産婦人科医師談話、見学
14:30 南相馬市立総合病院 発
15:00 公立相馬総合病院 着
・病院実情説明、小児科医師談話、見学
16:00 公立相馬総合病院 発
18:00 福島駅

**参加
無料**

※集合場所(福島駅)ま
での往路、解散場所(福
島駅)からの復路の交通
費についても、**3万円を
上限に**ふくしま子ども・
女性医療支援センターで
負担いたします。

募集締切

7月6日(金)

問合せ

公立大学法人福島県立医科大学

ふくしま子ども・女性医療支援センター

〒960-1295 福島県福島市光が丘1 TEL: 024-547-1385 / FAX: 024-547-1386

E-mail: fmccw@fmu.ac.jp

平成30年度 公立大学法人福島県立医科大学 ふくしま子ども・女性医療支援センター 県外医学生ガイダンス

参加申込先

FAX

024-547-1386

下部のお申し込み票に必要事項をご記入の上、上記FAX番号まで送信してください。

E-mail

fmccw@fmu.ac.jp

下部お申し込み票に記載されている必要事項をメールにて上記アドレスまで送信してください。

お申し込み票 FAXもしくはE-mailで 7月6日（金） までにお申し込みください。

住 所	〒 _____ (都道府県) _____ (市町村)	
氏 名	ふりがな	
大学名（学年）	大学	年
出身高校名	高校	
連絡先	電話番号	
	E-mail (携帯不可)	

集合場所



リッチモンドホテル福島駅前
〒960-8053 福島県福島市三河南町1-15

■ JR福島駅 西口より徒歩1分