

申込先

〒059-0903 白老町日の出町3丁目1番1号
白老町立病院 事務局
E-mail : byouin@town.shiraoi.hokkaido.jp
TEL : 0144-82-2181
FAX : 0144-82-2182

令和6年10月1日(火)～25日(金) 必着

新病院工事現場見学会 参加申込書

(ふりがな) 氏名1		続柄
(ふりがな) 氏名2		続柄
(ふりがな) 氏名3		続柄
希望の時間帯	<input type="checkbox"/> 午前の部 11:00～11:45 <input type="checkbox"/> 午後の部 13:00～13:45 <input type="checkbox"/> どちらでもよい	
住所	〒	
連絡先	電話番号	

【注意事項】

- ・中学生以下の方は、保護者同伴で参加してください。
- ・申込みできる方は、町内に在住、または町立病院を利用されている方です。
- ・工事現場を歩くため、汚れてもよい服装や運動靴で参加してください。
(ヒールやサンダルでの参加はご遠慮ください)
- ・見学にあたっては、係員の指示に従ってください。
- ・当日撮影した写真や映像は、広報誌や町ホームページ等で使用しますのであらかじめご了承ください。
- ・当日の天候によっては、中止となる可能性があります。