

# 日野原記念 ピースハウス病院 見学会の ご案内



日野原記念ピースハウス病院はがんによる痛みなど、からだのつらい症状や心のつらさを和らげる緩和ケアを提供する専門病院—ホスピスです。  
どんなところか一度ご覧になってみませんか？  
院内見学のあとには、質疑応答・意見交換の時間をもちます。

ホスピスって  
どんなところ？

開催日

2025年 **10月 27日（月）**

**受付締切：10月20日（月）**

**11月 12日（水）**

**11月 5日（水）**

**12月 12日（金）**

**12月 5日（金）**

時 間

**13時45分～15時00分**

**参加費無料**

定 員

**20名**

※交通のご案内は裏面をご参照ください

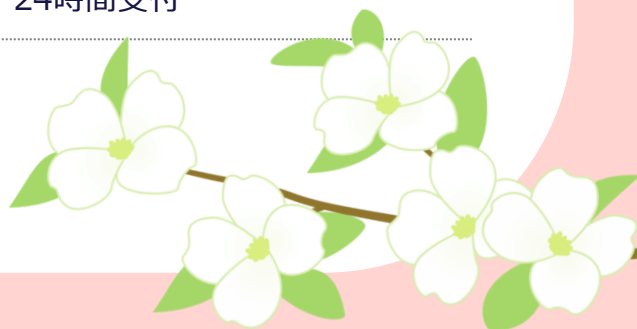
申込方法

- スマートフォンでのお申込みは  
**QRコードを読み込んで申込画面から**



- ファクスでのお申込は裏面の申込書に記載して送信  
**FAX:0465-81-5521** 24時間受付

- お電話でのお申込みは  
**電話:0465-81-8904**  
受付時間 9：30～16：30



## 交通のご案内

神奈川県足柄上郡中井町井ノ口1000-1

小田急線秦野駅南口下車(タクシー約15分)  
JR東海道線二宮駅北口下車(タクシー約15分)

- ・東名高速道路 秦野中井ICより10分
- ・小田原厚木道路 二宮ICより10分
- ・西湘バイパス 二宮ICより15分

※25台収容駐車場あり



## FAX送信用申込書

## 日野原記念ピースハウス病院 見学会申込書

<b>参 加 日：</b> (    ) 10月 27 日(月)    (    ) 11月 12 日(水)    (    ) 12月 12 日(金) (○をつけてください)		<b>参加人数</b>  [        ] 名
<b>代 表 者 名：</b> _____ <b>〔年齢：        歳〕 職業：</b> _____ <b>代表者住所：</b> 〒 _____		
<b>メールアドレス：</b> _____ <b>電話番号：</b> _____		
<b>代 表 者 の：</b> <b>勤 務 先</b>		※現在お勤めされている方は ご記入をお願いいたします

FAX送信先 : 0465-81-5521

## 【個人情報取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、本見学会の運営及び関連する情報提供のために利用させていただき、その他の目的には一切利用いたしません。

