

令和3年10月吉日

誓いの式に参加される保護者の皆様へ

独立行政法人国立病院機構
都城医療センター附属看護学校

誓いの式に参加される保護者の皆様にご連絡がございます。下記の2点について読んでいただき参加していただきますようよろしくお願ひいたします。

1. 健康チェックについて

①10月15日（金）に保護者用の健康チェック表を1年生に渡しています。健康チェック表がお手元にない場合は、ホームページにて健康チェック表を印刷し、印刷した用紙に記入の上、提出してください。あるいは、当該内容を含む独自に作成したチェック表を提出してください。

2. 病院敷地内における留意点

①病院敷地内の駐車場は患者と職員専用のため、使用できません。そのため、公共の交通機関及び近隣の有料駐車場をご利用いただきますよう、お願い申し上げます。
②送迎のみに自家用車を利用される場合は、病院玄関のロータリーにて速やかな乗降をお願いいたします。
③病院建物内には立ち入らないようお願いいたします。