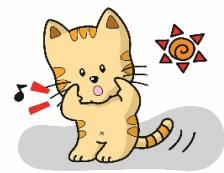


鎖肛の患者・家族の皆様へ

2026年1月6日

第12回大阪母子医療センター鎖肛の会  
「ポムの会」開催のお知らせ



今年度も大阪母子医療センター鎖肛の会「ポムの会」を開催いたします。  
患者さん・ご家族同士の交流の場となるように準備を進めています。ぜひ、ご参加ください。

【お願い】

保護者の皆様のご協力を得ながら進めていきたいと思いますのでご理解・ご協力よろしくお願いします。

マスクの着用や手指消毒など、感染予防にご留意をいただきますようお願いします。

記

日時：2026年 3月 8日（日） 13:00～16:00

受付：12:30～

場所：大阪母子医療センター 研究棟大会議室

対象：当センターに通院中の患者さん・ご家族

内容：前半 講義 <プログラムは、現在作成中です>  
後半 交流会

申込方法：申込書に必要事項を記入の上、郵送にて下記住所までお送り下さい。

申込先：〒594-1101 和泉市室堂町840  
大阪母子医療センター 看護部 松尾規佐 宛

申込締切：2026年2月27日（金）

問い合わせ先：大阪母子医療センター

看護部 松尾規佐

TEL 0725-56-1220（代表）

FAX 0725-56-5682

※問い合わせは、平日にお願いします。

# 第12回大阪母子医療センター鎖肛の会

## 「ポムの会」参加申し込み書

ご住所 〒

ご氏名（患者さんのお名前）

参加者（ ）人

患者さんご本人 お父さん お母さん きょうだい その他（ ）

患者さんご本人（ ）歳

きょうだい（ ）歳（ ）歳（ ）歳（ ）歳

※緊急時の連絡先をご記入ください。TEL（ ）

◎ ご質問内容（医師・看護師、他の患者・家族の方に聞きたいことに✓つけてください）

病気について 治療・ケアについて 保育園や学校生活について  
子どもへの説明について 他者への説明について その他

（ご自由にご記入ください）

---

---

---

---

◎ 会の開催についてのご意見がありましたらご記入ください。

2月27日（金）までに 郵送にてお申し込みください。