



とくしまキッズ メディカルランド

参加
無料

医療・福祉のお仕事体験＋防災体験

同時開催



令和7年

8月24日 日

体験時間 10:00 ▶ 16:00

アスティとくしま

〒770-8055 徳島市山城町東浜傍1番地1

体験をとおして 楽しく学ぼう!

スタンプ
ラリー

スタンプを集めて
プレゼントをゲット
しよう!

医療のお仕事体験

体験ブース(要予約)		対象者
予約コース	① 採血 ② 傷口縫合 ③ 腹腔鏡手術操作	高校生
	① 血圧測定、聴診 ② 心肺蘇生 ③ 腹腔鏡手術操作	中学生以下

体験ブース(予約不要)		対象者
● 手洗いチェック	看護師に 変身	年齢制限なし
● 血圧や体の中の酸素量を測定		
● 赤ちゃん抱っこ、おむつ交換		
● 心肺蘇生		小学校3年生以上
● お薬実験		
● 薬局のお仕事		年齢制限なし
● 遠隔医療		

福祉のお仕事体験

体験ブース(予約不要)		対象者
	● 車椅子の使い方	年齢制限なし
	● 介護ロボット	
	● 点字・手話	
	● 保育士さんのお仕事	
	● 筋力測定	

防災体験

体験ブース(予約不要)		対象者
	● ダンボールトイレ作成	年齢制限なし
	● 防災塗り絵	
	● 防災リュックの重さ体験	
	● 地震体験	

このQRコードに
アクセス!

応募方法

予約コース
①②のみ
応募が必要です

徳島県公式LINEの電子申請メニューからご応募ください。
また、参加申込書によるご応募も可能です。このチラシ裏面の参加
申込書に記入し、メール又は郵送でお送りください。
※応募多数の場合は締切後に抽選にて参加者を決定します。
※抽選の結果は、メールにてご連絡いたします。
● 応募期間: 7月11日(金)から7月31日(木)まで



医療・福祉のお仕事体験
＋防災体験については、

ホームページからも詳細を
ご確認ください。



徳島県保健福祉部 医療政策課

お問い
合わせ先



088-621-2732

〒770-0941
徳島市万代町1丁目1

✉ iryouseisakuka@pref.tokushima.lg.jp

主催: 徳島県 共催: 徳島大学

後援: 徳島県医師会、徳島県看護協会、徳島県薬剤師会

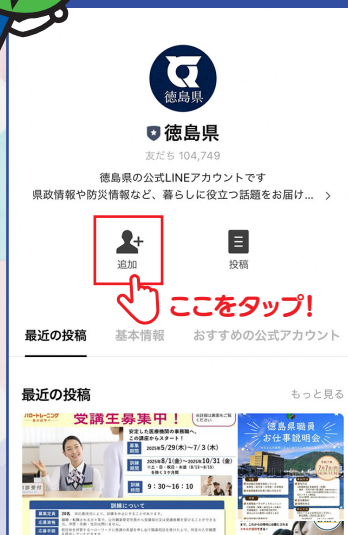
協力: 徳島文理大学、四国大学、徳島県介護実習・普及センター、

徳島県社会福祉協議会、徳島県理学療法士会、

ウィーメックス株式会社(予定)

徳島県公式 LINE 電子申請メニュー応募手順

ステップ 1



徳島県
友だち 104,749

徳島県の公式LINEアカウントです
県政情報や防災情報など、暮らしに役立つ話題をお届け... >

追加 投稿

ここをタップ!

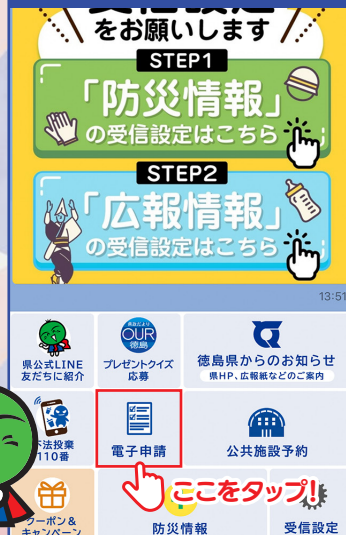
最近の投稿 基本情報 おすすめの公式アカウント

最近の投稿 もっと見る

受講生募集中!

徳島県公式LINEを友だち追加する。
※登録済みの方はステップ2へ!

ステップ 2



をお願いします

STEP1
「防災情報」
の受信設定はこちら

STEP2
「広報情報」
の受信設定はこちら

13:51

県公式LINE 友だちに紹介 プレゼントツイ 応募 徳島県からのお知らせ 県HP、広報紙などのご案内

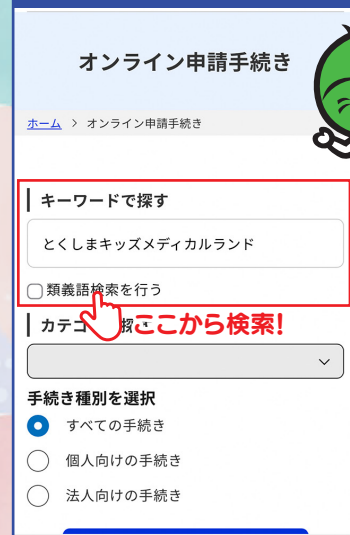
電子申請 公共施設予約

ここをタップ!

防災情報 受信設定

下部メニューの「電子申請」をタップ
してアクセスする。

ステップ 3



オンライン申請手続き

ホーム > オンライン申請手続き

キーワードで探す

とくしまキッズメディカルランド

類義語検索を行う

カテゴリから検索!

手続き種別を選択

☒ すべての手続き

☐ 個人向けの手続き

☐ 法人向けの手続き

「メニュー」より「手続き検索」をタップし、
「とくしまキッズメディカルランド」と検索
して申請する。

「医療のお仕事体験」参加申込書

※予約が必要な体験のみ

予約コースA 高校生以上	ふりがな					学校名				※第1希望から第3希望を必ず記入してください。 ①10:10～11:40 (第 希望) ②12:50～14:20 (第 希望) ③14:30～16:00 (第 希望)
	氏 名					学 年	性別	男・女		
	緊急連絡先 (保護者等)	氏名 : _____ TEL : _____ E-mail : _____								
予約コースB 中学生以下	ふりがな					学校名				※第1希望から第3希望を必ず記入してください。 ①10:10～11:40 (第 希望) ②12:50～14:20 (第 希望) ③14:30～16:00 (第 希望)
	氏 名					学 年	性別	男・女		
	緊急連絡先 (保護者等)	氏名 : _____ TEL : _____ E-mail : _____								

希望の時間帯に関する注意事項

- 定員:各時間帯でAコースとBコース併せて30名です。応募多数の場合は、抽選にて参加者を決定します。
- 第1希望の時間帯の参加者が多数の場合は、第2希望又は第3希望の時間帯での参加をお願いすることもあります。
- 予約コースAは、採血や傷口縫合体験を行うため、参加者決定後保護者の同意書を提出いただきます。

参加に関する注意事項 ※必ずお読みください。

- 当日にスタッフが撮影した写真や動画は、広報誌やホームページへの掲載など、徳島県の広報活動に使用させていただきますので、同意の上、ご応募ください。
- 個人が撮影した写真や動画については、SNS等への掲載はお控えください。
- 参加者の状況に応じて、保護者やご家族の参加も可能です。
- 主催者がレクリエーション障害補償保険に一括加入します。保険の適用範囲は契約内容に基づくものとし、主催者の指示を遵守しなかった場合や不適切と判断された場合には、適用することができません。
- 天候不良や大規模災害等により開催を中止する場合は、当日午前6時までに決定し県ホームページに掲載します。