

参加申込書

送信先 福岡大学病院 庶務課 後山
 FAX 092-862-8200
 TEL 092-801-1011 (内線 2813)

代表者氏名			
ご住所			
所属団体	ご職業		
電話番号	参加人数	人	

※お申込み期限 令和2年2月12日(水)
 ※当日の参加も可能ですが、満席の場合はお断りすることがあります。

交通のご案内



● 外来駐車場

自家用車でご来院の際は、外来駐車場をご利用ください。ただし、入院のためご来院いただく際の駐車場利用はご遠慮いただいています。公共の交通機関をご利用くださいますようお願いいたします。



駐車場利用料金

駐車から最初の30分は無料、4時間まで200円、以降1時間が経過するごとに100円加算されます。
 ただし、外来を受診された患者さんに限り、2時間まで100円、2～24時間まで200円となります。また、障害者手帳(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者福祉手帳のみが対象)をご提示いただくと、外来受診患者に限り、駐車料金を免除いたします。いずれも割引処理は、新館1階防災センターにて①受付票または領収書、②駐車券、③障害者手帳(③はお持ちの方のみ)の2点もしくは3点をご提示いただくと割引処理を行います(※減免対象は当日のみ)。

● 他医療機関への連絡バス

下記の医療機関との連絡便が運行されています。ご利用ください。

- 白十字病院
- 西福岡病院*
- 福岡リハビリテーション病院
- 夫婦石病院
- 福西会病院

※西福岡病院のみ本館玄関前には停車しません。新館玄関前からお乗りください。