

B型・C型肝炎の方やご家族、
その他 ウイルス性肝炎の正しい知識を
学びたい方や関心のある方へ



ウイルス性肝炎に 関する講演・相談会(予約制)

*日時

2024 (R6)年10月4日 (金)

14:30 ~ 16:30(14:00~開場)

*場所

石川県南加賀保健福祉センター
1階 大会議室・相談室

小松市園町又48番地

※講演のみオンライン(ZOOM)参加も可能

*内容

1 講演(14:30~15:30)

テーマ「B型肝炎・C型肝炎について
~正しい知識と最新の治療~」

2 専門医の個別相談(15:40~16:30)

※ お1人に10分程度の相談時間を予定しております。

◎講師・助言者

金沢大学医薬保健研究域医学系 消化器内科学
准教授 島上 哲朗 氏

(総合内科専門医、肝臓専門医、消化器病専門医、消化器内視鏡専門医)

※講演、個別相談のどちらかのみ参加も可能です。

※個別相談は申込多数の場合、人数を制限させていただく
場合があります。

*参加費 無料

講演・相談会について

○肝炎ウイルスに感染し
ていた場合、気づかな
いうちに 肝硬変や肝が
んに進展するおそれが
あり、予防が重要です。

○この機会に、治療の最
新情報や 日頃疑問に
思っていることを聞いて
みませんか。

○小規模な人数で受講
できる会場です。

留意事項

○専門医による個別相
談をご希望の方は、会
場での参加をお願いし
ます。

申込・問合せ

【申込方法】
お電話またはFAX(裏面
申込書を記入)で下記ま
でお申し込みください。

【申込期限】
9月27日【金】 17:00

【申込・問合せ先】
南加賀保健福祉センター
企画調整課 杉木
電話:0761-22-0791
FAX:0761-22-0805

＜FAX送信票＞石川県南加賀保健福祉センター企画調整課 行
FAX番号 0761-22-0805
申込み締切日 9月27日(金) 17時

令和6年10月4日(金)開催

ウイルス性肝炎に関する相談会 参加申込書

記入例

令和 年 月 日

ふりがな 氏名	いしかわ たろう 石川 太郎	
続柄(当てはまるものに○)	<input checked="" type="radio"/> 本人 ・ 家族 その他 ()	本人 ・ 家族 その他 ()
お住まいの住所(当てはまるものに○)	<input checked="" type="radio"/> 小松市 ・ 加賀市 <input type="radio"/> 能美市 ・ 川北町	小松市 ・ 加賀市 能美市 ・ 川北町
参加内容(参加する全てに○)	<input checked="" type="radio"/> 講演会 ・ 相談会	講演会 ・ 相談会
参加方法(どちらかに○)	会場 <input checked="" type="radio"/> オンライン(ZOOM)	会場 オンライン(ZOOM)
連絡先(日中連絡がとれる電話番号)	0761-12-3456	
メールアドレス	taro@ishikawa.com	

※オンライン参加希望の方は必ずメールアドレスをご記入ください。当日の資料、ZOOM参加のご案内を送付いたします。

- ◆「講演」の受講を希望される方にお尋ねします。
講演テーマに関して講師にお聞きしたいことがあればご記入ください。

- ◆「個別相談」を希望される方にお尋ねします。
相談したいことについてご記入ください。

※「個別相談」の時間帯は、原則申込を受け付けた順といたします。
当日受付で順番と時間帯をお知らせします。
(人数が多数の場合は、人数を制限させていただく場合があります。)