

第20回 東播磨緩和ケア研究会

謹 啓

時下、皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は東播磨緩和ケア研究会に対しまして格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さてこの度、『第20回東播磨緩和ケア研究会』を下記の如く開催の運びとなりました。

時節柄ご多忙中とは存じますが、是非ご参加を賜りたくご案内申し上げます。

謹 白

東播磨緩和ケア研究会 代表世話人 池垣 淳一
世話人 青木 裕加、伊藤 由美子、大林 加代子、曾我 忠司、
津田 政広、十倉 久美子、中村 治正、西村 正二、蓮池 典明
譜久山 剛、前田 雅道、三木 健史、元原 智文（五十音順）
顧問 加堂哲治

日 時： 2014年 5月24日（土） 16:00～18:00

場 所： アワーズホール・明石市立市民会館 2階中ホール

会 費： 500円

～プログラム～

16:00～ シオノギ製薬株式会社からの製品情報提供

16:10～【特別講演】

「バカボンパパに学ぶ苦悩の臨床人間学

－聴くこと、語ることの本当の意味」

京都大学大学院 人間・環境学研究科 研究員 **佐藤 泰子** 先生

座長 譜久山病院 院長 譜久山 剛

先生

共催：東播磨緩和ケア研究会、兵庫県がん診療連携協議会、シオノギ製薬株式会社

<お申込み方法>

- 参加をご希望される場合は、**5月16日（金）**までに別紙申込書にご記入の上、**FAX 送信（078-251-2184）、もしくはシオノギ製薬MRにお渡し頂きますようお願い申し上げます。**誠に恐縮ではございますが、参加申込はお早めをお願い申し上げます。

アワーズホール・明石市立市民会館

〒673-0883 明石市中崎 1-3-1

TEL：078-912-1234



有料駐車場もございますが、可能な限り電車等の公共機関をご

利用下さい。

◆JR・山陽電鉄 明石駅から徒歩 15 分

JR 明石駅を南下。つきあたり、国道 28 号線との交差点を左折し、東へ 500m ほど。

◆山陽電鉄 人丸前駅から徒歩 10 分

山陽電鉄 人丸前駅を南下。国道 28 号線との交差点を右折し、西へ 300 mほど。

◆JR 明石駅からバス

JR 明石駅東側の高架下(東 3 番のりば)から大蔵海岸方面乗車。
市役所前下車。

FAX送信 078-251-2184

(シオノギ製薬株式会社 神戸第五営業所 畑 啓至 宛)

第 20 回東播磨緩和ケア研究会 参加申込書

参加ご希望の方は下記項目ご記入の上、シオノギ製薬株式会社宛に F A X にてお申込み頂くか、弊社MRまでお渡し頂きますようお願い申し上げます。

申込締切 2014年5月16日(金) 必着

| ご施設名 | ご所属 | ご職種 | ご芳名 |
|------|-----|---|-----|
| | | <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <input type="checkbox"/> その他 | |
| | | <input type="checkbox"/> 医 師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他 | |

今回は「**コミュニケーションスキル**」をテーマに開催します。このテーマでの質問を事前に受け付けますので、日常診療で疑問点などございましたら下記にご記入下さい。（可能な限り具体的にご記入下さい）

| |
|--|
| |
|--|