

アピタルがん夜間学校

もっと知ってほしい

がんと痛みのこと

2015年2月18日(水) (開場19:00) 19:30-21:00

秋葉原UDX 4階 シアター **参加費:無料**

「がんと痛みのことについて
正しい知識と情報を提供します」

がんによる痛みは、生活の質に大きく影響し
患者さんは恐れています。
痛み止めの薬剤の有効性や副作用
コントロールの方法
患者や家族が理解しておくべきことを
専門医より分かりやすくお伝えいたします。

講師
がん研究会有明病院
緩和ケアセンター
服部 政治

司会
フリーアナウンサー
小林 美幸



当日はインターネット生中継を行います!

当日のセミナー内容はUSTREAMによるライブ配信を行うと共に、メディアサイト株式会社の協力を得て収録を行い、後日、web上で、アピタルがん夜間学校のサイトより無料で動画をご覧いただけます。

過去の動画も
いつでも
閲覧できます。



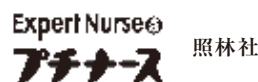
<http://apital.asahi.com/school/>

ツイッターでもハッシュタグ #apital で質問、感想を受け付けています。

●UDXオープンカレッジとNPO法人キャンサーネットジャパンの活動

NPO法人キャンサーネットジャパンは、*know (#No) More Cancer* をスローガンに、UDXオープンカレッジとタイアップし、年間を通じて「がん」を学べるシリーズを提供しています。

【共催】



●スケジュール

- 19:30 - 19:35 「開会挨拶」 田村 建二 朝日新聞社の医療サイト・アピタル編集長
- 19:35 - 20:15 「基調講演」 「もっと知ってほしい がんと痛みのこと」
服部 政治 がん研究会有明病院 緩和ケアセンター
- 20:15 - 20:55 「Q&Aトークセッション」
司 会： 小林 美幸 フリーアナウンサー
パネリスト： 服部 政治
田村 建二
- 20:55 - 21:00 「閉会挨拶」 NPO法人がんサーネットジャパン

●申込み方法

締切：2015年2月17日(火)

1	ホームページからの申込み http://www.cancernet.jp/11478
2	メールでの申込み 0218udx@cancernet.jp
3	ファックスでの申込み 03-5840-6073 ※FAXでの申込みはFAX受信が可能な方に限らせていただきます。(受付票を返信いたします)
4	往復はがきでの申込み(パソコンをお持ちでない方) 〒113-0034 東京都文京区湯島1-10-2 御茶ノ水K&Kビル2F NPO法人がんサーネットジャパン事務局

2・3・4でお申し込みの場合、

[2月18日がん痛みのことセミナー申込み]と明記の上、下記必要事項を記入してお申し込みください。

- 氏名(フリガナ)
- 立場(患者・家族・医師・行政関係・医療者・ヘルスケア関連企業・メディアなど)
- 連絡先(①メール ②FAX ③電話)

お問い合わせは NPO法人がんサーネットジャパン

<http://www.cancernet.jp>

〒113-0034 東京都文京区湯島1-10-2 御茶ノ水K&Kビル2F
TEL:03-5840-6072 (平日0時~17時) FAX:03-5840-6073 MAIL:info@cancernet.jp



秋葉原UDX 4階 シアター

〒101-0021

東京都千代田区外神田4-14-1

JR 秋葉原駅(電気街口) 徒歩2分
地下鉄銀座線 末広町駅 徒歩3分
地下鉄日比谷線 秋葉原駅 徒歩4分
つくばエクスプレス 秋葉原駅 徒歩3分

NPO 法人がんサーネットジャパン主催のイベントについて～注意事項とお願い～ CNJ イベントへ参加申込される方は必ずお読みください。詳しくは <http://www.cancernet.jp/eventpolicy>
会場内の温度は、調節をごまめにするよう心がけておりますが、会場の設備等により、調整が不可能な場合や対応に時間がかかる場合もあります。治療の有無に関わらず体感温度に個人差もありますので、ご自身で調整ができる服装、準備をしてお参加ください。ビデオ、カメラ、携帯電話等での撮影や録音はご遠慮ください。入場、座席について原則、ご来場の受付順にご入場いただきます。事前申込なしでの当日参加について座席に余裕があるときは、ご入場いただけますが、事前申込者で満席の場合は、ご入場をお待ちいただく場合や、お断りする場合もございます。(消防法等の関係ですので、ご理解ください) イベント閉会後に、登壇者へ面会や相談を希望されても応じることは出来ません。

FAX 送信用紙

FAX 番号 **03-5840-6073**

※FAX受信が可能な方のみお申し込みください。(受付票を返信いたします)

2月18日 がん痛みのことセミナー申込み

1	氏名(フリガナ) . . .	() 名
2	立場に○をつけてください。 患者・家族・医療従事者・学生・行政関係・ヘルスケア関連企業・メディア・その他 ()	
3	FAX 番号 . . .	