

“ Meet the Expert がん専門医に訊く ”

もっと知ってほしい

# 小児がん

のこと 2012

2012年度 Meet the Expert がん専門医に訊く「もっと知ってほしい“がん”のこと」のシリーズは平成24年度日本郵便の年賀寄附金の助成を受けて開催します。



ゴールドは「小児がん」啓発のシンボルカラーです。



## 【UDXオープンカレッジとNPO法人がんネットワークジャパンの活動】

NPO法人がんネットワークジャパンは、

### know (≠No) Move 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(約1ヶ月に1回)「がん」を学べるシリーズを提供しています。

当日のセミナー内容は USTREAM によるライブ配信を行うとともに、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「がんネットワークジャパンがん情報ビデオライブラリー」と、「がんチャンネル」より、無料で動画をご覧いただけます。

※スマートフォン・タブレット型端末からご覧いただけます※



過去の動画も  
閲覧できます。

当日はインターネット生中継を行います。

<http://bit.ly/cnjlive>

定員 **100**名  
参加費: ご寄付  
無料でもご参加  
頂けます。

# 6.16(土)

## 13:30 ~ 16:00 (開場 13:00)

### 秋葉原UDX

東京都千代田区外神田 4-14-1

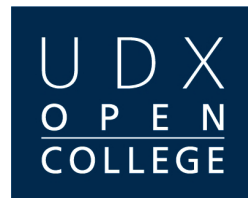
4F (UDX ギャラリー NEXT3)

## 【今回のテーマ】

「小児がんの診断・治療について、  
正しい知識と情報を提供します。」

現在、日本では2人に1人が「がん」に罹患すると言われており、「がん」は誰もが身近に感じる疾患です。しかしながら、子どもが「がん」と診断されるのは、年間約2,500人、子どもの人口約10,000人に対し1人ぐらいの頻度であり、稀な病気と言われてはいますが、小児期の死亡原因のなかでは、不慮の事故以外では「がん」は第1位であることが、厚生労働省人口動態統計で示されています。

このセミナーでは、小児がんについての診断・治療と今後について、正しい知識を提供し、後半のQ&Aセッションでは、参加者からの質問に専門医が回答いたします。



【共催】



## スケジュール

13:30 - 13:35 開会挨拶

13:35 - 14:35 基調講演 **「小児がんの診断・治療と今後について」**  
国立がん研究センター中央病院 小児腫瘍科 牧本 敦

14:35 - 14:55 休憩

14:55 - 15:55 Q&A セッション **「もっと知ってほしい“小児がん”のこと」**  
司 会：NPO 法人キャンサーネットジャパン 川上 祥子  
回答者：国立がん研究センター中央病院 小児腫瘍科 牧本 敦

15:55 - 16:00 閉会挨拶

## 申し込み方法

- ① UDX オープンカレッジでの申込み：<http://bit.ly/udx0616>
  - ② メールでの申込み：[0616udx@cancernet.jp](mailto:0616udx@cancernet.jp)
  - ③ FAX での申込み：本チラシ下部に必要事項をご記載の上、**03-5840-6073** に送信ください。  
※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
- ※ ①以外でお申込みの場合、「**6月16日小児がんセミナー申込み**」と明記の上、下記必要事項を記入してお申込み下さい。  
(1) 氏名(フリガナ) (2) 立場(患者・家族・医師・行政関係・医療者・製薬/医療機器関係・メディアなど) (3) 連絡先(①メール ②FAX ③電話)

(申込締切：開催日前日6月15日午後5時)



秋葉原 UDX 4F (UDX ギャラリー NEXT3)

〒101-0021 東京都千代田区外神田 4-14-1

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

## お問い合わせ

### NPO法人キャンサーネットジャパン

電話：03-5840-6072 (平日10時～17時)

ファックス：03-5840-6073 メールアドレス：info@cancernet.jp

〒113-0034 東京都文京区湯島 1-10-2 御茶ノ水 K&K ビル 2F

## FAX 送信用紙

FAX 番号 **03-5840-6073**

※FAX 受信が可能な方のみお申込みください。(受付票を返信いたします)

1	氏名(フリガナ) . . .
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・製薬/医療機器関係・メディア・その他 ( )
3	FAX 番号 . . .