

浅草かんわネットワーク研究会主催

# 最期までその人らしく 生きるための意思決定支援を考える

**特別講師： 石垣 靖子先生**

**日時：平成27年11月7日（土）**

13：00～16：00（12:30受付開始）

**場所：台東区民会館8F 第2会議室**

東京都台東区花川戸2-6-5（都立産業貿易センター台東館併設）

**対象：緩和ケアに関心のある医療従事者**

**募集人数：70名 参加費：1,000円**

**参加申し込み期間：平成27年7月1日～10月15日**

**申し込み方法：**参加を希望される方は、別紙「参加申込方法」に従って**メール**または**FAX**でお申込みください。定員になり次第、申込みを終了いたしますので、ご了承下さい

\* 研修会終了後に「懇親会」を開きますので 多数のご参加をお待ちしております(詳細は参加申込書に記載)

## 会場案内

最寄り駅「浅草駅」

東京メトロ銀座線浅草駅7番出口から徒歩約5分

東武伊勢崎線浅草駅から徒歩約5分

都営浅草線A5出口から徒歩約8分

つくばエクスプレス線A1番出口から徒歩約9分

北めぐりん二天門停留所からすぐ

\*\*\*\*\* お問合せ \*\*\*\*\*

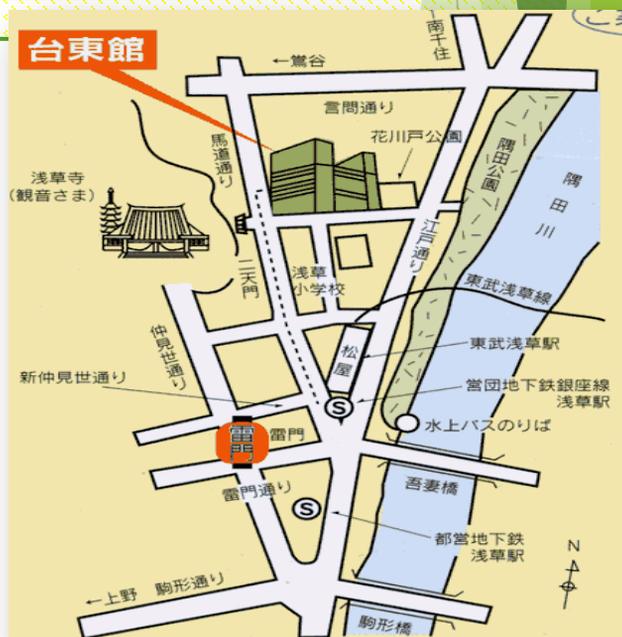
岩手県盛岡市三本柳6地割1番地1

盛岡赤十字病院 高屋敷麻理子

E-Mail : ma.dct.com@gmail.com

FAX: 019-637-3801

共催：日本がん看護学会ホスピスケアSIG



浅草かんわネットワーク研究会主催

**最期までその人らしく  
生きるための意思決定支援を考える  
参加申込書方法**

- ▶ 下記の申し込みフォームにある必要事項を記入の上、メールまたはFAXでお申し込みください。送信後1週間以内に返信がない場合は、再度お問い合わせください。

- ▶ 申し込み先

メールアドレス：hospice.care.com@gmail.com

FAX：019-637-3801

盛岡赤十字病院 高屋敷麻理子 宛て

**日本がん看護学会ホスピスケアSIGグループ研修会  
参加申込書**

氏名 (ふりがな)	
所属施設	
職種	
連絡先:E-mailまたはFAX番号	E-mail: FAX: 電話番号(必須) :
がん看護学会員の有無 関係先に○または、記入をお願い致します。	*下記のどちらかに○を付けてください がん看護学会の所属： 有 ・ 無 ホスピスケアSIG ・ ( ) SIG 浅草かんわケアネットワーク・その他
「懇親会」参加の有無 会場は、研修会の傍で行います。(会費：4,000円)	参加する ・ 参加しない *皆様のご参加をお待ちしております

\*メールで申し込みの方は、参加申し込み内容をメールに記入し、送信してください。