

前立腺がん セミナー

もっと話そう 前立腺がん転移のこと くらしを守る早期対応のすすめ

前立腺がんは進行の遅いことが多いと言われますが、
他方で転移を起こす割合が高いことはあまり知られていません。
治療を続ける中で、転移についてはどのようなことに気を付ければよいのでしょうか。
このセミナーでは、前立腺がんの転移について知りたい方（患者さんおよびご家族）を
対象に、いつもの生活を守るための心得をお伝えします。

※このセミナーは、患者さんとご家族を主な対象とした啓発を目的としています。

参加費
無料

事前予約制
定員**150名**

2018年 9月 2日(日)

開場 13:30 開演 14:00

場所：岡山国際交流センター 国際会議場
岡山市北区奉還町2丁目2番1号 2階

申し込み方法

① WEBからの申し込み

<http://www.cancernet.jp/zenritsusen180902>

② メールでの申し込み

0902oy@cancernet.jp

③ ファックス

03-5840-6073 ※ファックス受信が可能な方のみ裏面ファックス申込用紙使用可

WEBからの申し込み



②～③でお申し込みの場合、「9月2日セミナー申し込み」と明記の上、記必要事項を記入してお申し込み下さい。

1. 氏名（フリガナ） 2. 立場（患者・家族・医療者・その他） 3. 連絡先（①メール ②FAX ③電話）

お申し込みされた方にはがんサネットジャパンからご連絡する場合があります。

いただいた個人情報はがんサネットジャパンが、本セミナーの目的でのみ保存し、それ以外に使用しません。同意された方のみお申し込みください。

お申し込み
及び
お問合わせ先

〒113-0034 東京都文京区湯島1-10-2 御茶ノ水K&Kビル2F『NPO法人がんサネットジャパン事務局9月2日セミナー係』まで
TEL:03-5840-6072 Mail:info@cancernet.jp

もっと話そう 前立腺がん転移のこと

くらしを守る早期対応のすすめ

2018年 9月 2日(日) 開場 13:30 開演 14:00～

参加費
無料

事前予約制
定員150名

プログラム

司会・座長：渡邊 豊彦（岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 泌尿器病態学 准教授）

開会挨拶 14:00～14:15 渡邊 豊彦（岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 泌尿器病態学 准教授）

講演① 14:15～14:45 **「前立腺がん転移について知ってほしいこと」**
荒木 元朗（岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 泌尿器病態学 講師）

休憩：(14:45～14:55)

講演② 14:55～15:25 **「転移の早期発見・治療のために放射線のできること」**
勝井 邦彰（岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 陽子線治療学 准教授）

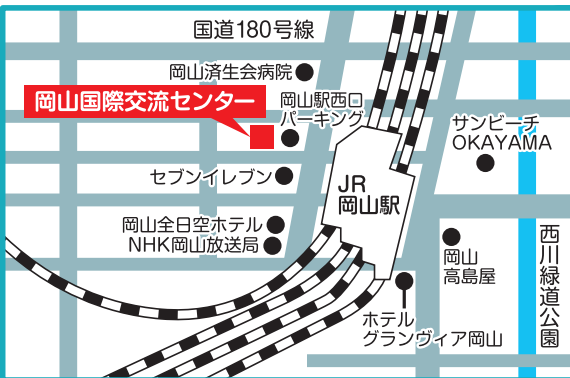
講演③ 15:25～15:45 **「治療と向き合う上で大切なこと ～骨転移を体験して～」**
川崎 陽二（前立腺がん骨転移経験者）

休憩：(15:45～15:55)

グループワーク & ディスカッション 15:55～16:55 **「もっと話そう前立腺がん転移のこと」**
パネリスト：渡邊 豊彦 / 荒木 元朗 / 勝井 邦彰 / 川崎 陽二
司 会：武内 務（NPO 法人腺友倶楽部 理事長）

閉会挨拶 16:55～17:00 認定 NPO 法人がんネットワークジャパン

- ・本セミナーでは会場でアンケートを実施いたします。アンケート結果は個人が特定できないデータとして集計し、当日のセミナー運営の参考とさせていただきますほか、共催者による今後の啓発活動や広報活動に活用させていただきますことがございます。
- ・報道関係者や共催者による写真撮影や取材が入る場合がありますが、参加者個人が特定されるような取材はなく、お顔が写らないよう配慮をします。
- ・共催企業の方のお申込み、ご参加はご遠慮ください。



アクセス

岡山国際交流センター 国際会議場

〒700-0026 岡山市北区奉還町 2丁目 2番 1号 2階

JR岡山駅から徒歩 3分

- 新幹線・在来線ご利用の方
2F中央改札口から全日空ホテル方面経由が便利です。
- 提携駐車場「岡山駅西口パーキング」（有料／センター東隣）
又は近隣の有料駐車場をご利用ください。

http://www.opief.or.jp/oicenter/2f_rent_ic.html

がんネットワークジャパン宛 ファックス送信用紙

ファックス番号：**03-5840-6073**

9月2日セミナー申し込み

※ファックス受信が可能な方のみお申込みください。(受付票を送信いたします。)

1. 氏名 (フリガナ) 同伴者の有無 有 ・ 無 () 名

2. 立場に○をつけてください。 患者 ・ 家族 ・ 医療者 ・ その他 ()

3. 連絡先(ファックス番号)

表面のがんネットワークジャパンが定める個人情報の取扱いに同意する (同意いただけます場合は、に✓をしてください)

セミナーで聞きたいこと