

千葉県医師会医学会第25回学術大会

老いと共に生きるI

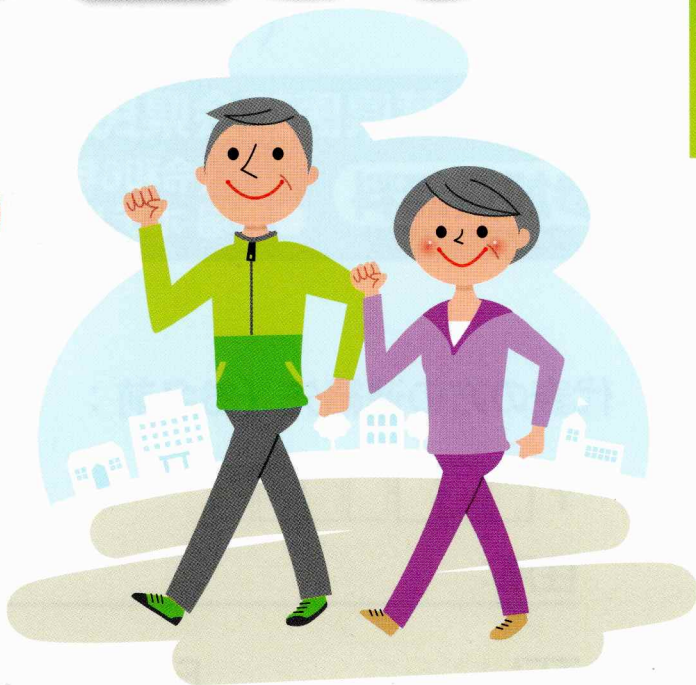
日時

11月3日 日・祝
13:00～(受付は12:00～)

場所

ホテルポートプラザちば
2Fロイヤル

千葉市中央区千葉港8-5
TEL 043-247-7211



県民公開講座「老いと共に生きる I」

13:00～15:55

会長挨拶 千葉県医師会 入江 康文 会長

1 「認知症について」

座長 千葉県医師会 太田 豊 理事

袖ヶ浦さつき台病院 心療内科・精神科 細井 尚人 先生 (千葉県医師会理事)

2 「フレイルとロコモ」

座長 千葉県医師会 小出 明範 理事

聖隷佐倉市民病院 整形外科 岸田 俊二 先生

3 「今日から取り組む介護予防と かかりつけ医のすすめ」

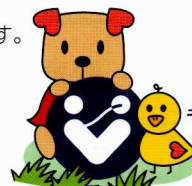
座長 千葉県医師会 伊豫 正人 理事

あおぞら診療所 川越 正平 先生 (千葉県医師会理事)

※各講座の最後には、県民の皆様からのご質問の時間、また講座と講座の間には10分程度の休憩時間を予定しています。

申込方法

参加希望の方は、申込フォームからお申し込みください。
メールまたはFAX・ハガキを希望の方は、裏面をご覧ください。



千葉県医師会ロゴマークと
千葉県医師会オリジナル
キャラクター
ドク太&ナービー

問い合わせ先

千葉県医師会地域保健課
TEL 043-242-9246 FAX 043-246-3142



参加希望の方は下記の項目を記載の上、 FAXまたはメールにてお申し込み下さい。

※FAX送信が出来ない場合は、下記内容をハガキに記載して、ご連絡下さい。

※メールの場合は、件名に11/3県民公開講座参加希望と明記の上、本文に代表者の方の①お名前、②年齢、③住所、④TEL、⑤FAX、⑥ご職業、⑦参加される方のお名前をご記入になり、cmaigakkai@gmail.comあてに送信ください。
折り返し受講票をお送りします。

FAX:043-246-3142
(千葉県医師会地域保健課 行)

千葉県医師会県民公開講座参加申し込み用紙

参加費無料

〈令和6年11月3日(日・祝)〉

●会場 ホテルポートプラザちば2階ロイヤル

※足りない場合はコピーしてお使いください。

代表の方の連絡先(お名前: _____ 年齢: _____)

〒 □□□□□□□□

住所: _____

TEL: _____

FAX: _____

ご職業: _____

参加される方のお名前	お住まいの市町村	ご職業	年齢

※災害等での中止や参加希望者が多く万が一抽選等となった場合等の緊急時に使用させていただきますので、必ずご記載下さい。そのほか受講票送付以外には使用いたしませんので御安心ください。

折り返し受講票をお送りします。(10/10頃から順次発送)

当日、会場までは公共交通機関にて、お越し下さいますよう、お願い申し上げます。

問い合わせ先・ハガキ送付先

〒260-0026

千葉市中央区千葉港4-1 千葉県医師会地域保健課 宛

TEL:043-242-9246 FAX:043-246-3142