

令和7年度

参加費

無料

定員

70名

要申込
先着順

対象

難病療養中の方とご家族

難病

日時

令和8年

2月10日 火曜日

申込締切

令和8年

1/23 金

14:00~16:00

場所

中日カンファレンスホール

Room2

名古屋市中区栄4-1-1 (中日ビル6階)

患者・家族向け 講演会

難病患者の災害支援 ～命を守る「3つの備え」～

講師

豊橋創造大学 保健医療学部 看護学科 教授 今福 恵子

過去に起きた災害の教訓を踏まえ、命を守る「3つの備え」について、単なる物資の備蓄だけでなく、難病患者特有の継続的な医療ニーズと支援体制に焦点をあて、実際の災害時に活用できる足踏み呼吸器など災害グッズも用いてお話しします。



主催／公益社団法人 愛知県医師会

令和7年度 愛知県医師会 難病相談室
難病患者・家族向け講演会

参加申込書

申込締切日

令和8年

1 / 23金

先着順のため、定員となり次第
締め切りとさせていただきます。

下記の申し込みフォーム(グーグルフォーム)よりお申し込みください。

お申し込みフォームURL(愛知県医師会ホームページ「お知らせ」にも掲載しております。)

<https://forms.gle/EvhApaWpU9BG1wGv9>

※1名毎のお申し込みが必要となります。 ※右記二次元コードからもお申し込みいただけます。



FAX送信方向

上記フォームよりお申し込みが難しい場合には、以下の必要事項を全て記載し、FAXまたは郵送にてお申し込みください。
本用紙1枚につき3名までの申し込みが可能です。3名以上の場合は用紙をコピーしてご利用ください。

FAX. 052-243-0320

または

郵送

公益社団法人 愛知県医師会 難病相談室 宛
〒455-0031 名古屋市中区千鳥1-13-22(愛知県医師会仮事務所)

フリガナ		続柄	年齢
参加者氏名			歳
フリガナ		続柄	年齢
参加者氏名			歳
フリガナ		続柄	年齢
参加者氏名			歳
病名	▼ご本人・ご家族が療養中の病名をご記入ください		
住所	▼受講票の送付先の住所をご記入ください 〒		
電話番号	() —		

注意事項

(必ずお読みください)

- 氏名・住所・連絡先は楷書ではっきりとご記入ください。
- 受講票は、申込み締切り後、上記に記載された住所へ発送いたします。
- 定員を上回る申込みがあった場合は、先着順とさせていただきます。
- 原則として個人情報をご本人の承諾なく、本講演会以外に利用または第三者へ提供いたしません。

会場

中日カンファレンスホール
Room2

名古屋市中区栄4-1-1(中日ビル 6階)

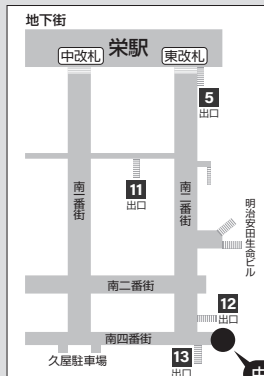
○電車をご利用の方

名古屋市営地下鉄東山線「栄」駅から地下街直結
名古屋市営地下鉄名城線「栄」駅から地下街直結
名鉄瀬戸線「栄町」駅から地下街直結
(13番出口横)

○バスをご利用の方

「栄バス停」下車

アクセス



お問合せ
・
申込先

公益社団法人 愛知県医師会 難病相談室

〒455-0031 名古屋市中区千鳥1-13-22(愛知県医師会仮事務所)

TEL 052-241-4144

FAX 052-243-0320