

北信がんプロ 県民公開シンポジウム

# がん診療最前線

新型コロナと戦いながら いろいろながんのことを知ろう

納得できる医療を求めて。



事前申込が  
必要です。



会場参加  
定員60名



オンラインで参加  
定員制限なし

県民の皆さまが対象です。

この講座は、がんと向き合っている患者さんやご家族の方ももちろん、一般の方にもご参加いただける公開講座です。

令和2年11月21日(土) 13:00~15:20 (予定) 開場=12:30

①会場参加: 福井大学文京キャンパス 総合研究棟 I 13階会議室 / 定員60名

(定員になり次第締め切らせていただきます)

②オンライン参加: Webでの視聴 (動画共有サイトVimeoを利用したライブ配信) / 視聴数の制限なし

オンライン (Web) 参加の場合: 参加申込確認→受付完了案内→後日専用URLを送付。

参加費無料

司会進行・開会挨拶 福井大学医学部附属病院 がん診療推進センター センター長 廣野 靖夫

講演1. 「がん患者さんのための新型コロナウイルス感染対策」

福井大学医学部附属病院 感染制御部 教授 岩崎 博道 先生

講演2. 「肺がんの個別化最適治療」

福井大学医学部附属病院 呼吸器内科 教授 石塚 全 先生

講演3. 「膵癌ってどんな病気？」

福井大学医学部附属病院 消化器外科 講師 村上 真 先生

講演4. 「乳がんと遺伝について」

福井大学医学部附属病院 乳腺・内分泌外科 診療教授 前田 浩幸 先生

講演5. 「もしもの時について大切な人と話し合う  
～人生会議であなたらしい人生を～」

福井大学医学部附属病院 がん診療推進センター 特命助教 児玉 麻衣子 先生

◎参加ご希望の方◎

詳しくは、裏面のお申込方法をご覧ください。

申込方法: ①QRコード ②メール ③Fax

申込締め切り: 令和2年11月15日 (日)

お問い合わせ

福井大学医学部腫瘍病態治療学分野

「県民公開シンポジウム」係 Tel.0776-61-8857



お申込はコチラから

※会場に参加される方へのお願い

●必ずマスク着用にてご来場ください。●当日体調がすぐれない場合は、ご来場をお控えください。●受付にてご来場の確認と検温を行いますので、早めにお越しください。当日を含め2週間以内に発熱のある方はご入場いただけませんので、何卒ご了承ください。

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、延期又は中止する場合があります。

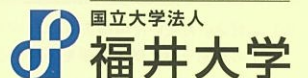
主催

超少子高齢化地域での  
先進的がん医療人養成  
(北信がんプロ)



創造力、実践力。

国立大学法人



共催: 福井新聞社 後援: 福井県医師会、福井県薬剤師会、福井県看護協会、福井県病院薬剤師会、福井県がん診療連携協議会

# がん診療最前線

新型コロナと戦いながら いろいろながんのことを知ろう

◎令和2年11月21日(土) 13:00~15:20 (予定)

①会場参加

②オンライン(Web)参加

参加費無料

※事前申込が必要です。

申込期限 11月15日(日)

感染症予防対策として「オンライン(Web)参加」と「会場参加(事前申込)」を募集します。

参加ご希望の方は 下記 ① ~ ③ いずれかの方法でお申込みください。※1

質問は事前受付となります。なお、すべての質問に回答はできない旨ご了承ください。

頂戴いたしましたお申し込みにつきましては、内容を確認の上、個別メールにてご返答致します。

なお、ご返答まで数日かかる場合がございますので、予めご了承くださいませようお願いいたします。

## ①QRコードでお申し込み



QRコードをスキャン  
↓  
申し込みフォームより  
お申込みください

[必要事項]

◎参加方法(オンライン or 会場)

◎お名前/フリガナ

◎参加人数

◎メールアドレス

◎質問内容※2

## ②メールでお申し込み

[gpro-fukui@ml.u-fukui.ac.jp](mailto:gpro-fukui@ml.u-fukui.ac.jp)

件名「県民公開シンポジウム申し込み」として、  
必要事項をご記入の上、お申し込みください。

会場でご参加の場合

◎郵便番号

◎ご住所

◎電話番号

◎参加される方全員のお名前

## ③FAXでお申し込み

Fax.0776-61-8656

下記に必要事項を記入し、このままFAXでご送信ください。

参加方法	オンライン or 会場	参加人数	名
フリガナ			
お名前	メールアドレス		@
質問内容※2			
会場での参加をご希望の場合ご記入ください ご住所 〒 -			
連絡の取れる電話番号	Fax番号	複数名ご参加の場合 全員のお名前	
- -	- -		

※1 ご記入いただいた情報をもとに、今後超少子高齢化地域での先進的がん医療人養成(北信がんプロ)よりワークショップや講演会などの情報を提供させていただく場合があります。その他第三者に個人情報を提供することは一切ありません。

※2 質問に必ずお答え出来るとは限りません。きわめて個人的な質問はご遠慮ください。