

～お母さん悩まないで～ 「知ってほしい 食物アレルギーのすべて」

平成23年度 厚生労働省アレルギー疾患等予防・治療研究推進事業

**リウマチ・アレルギー
シンポジウム Part1**
KANAZAWA

2011年**10月29日(土)**

開場/12:30

講演/13:00～16:30

対象/患者さんおよびご家族

医療・保健・学校関係者

会場/金沢市文化ホール

「大集会室」

●公開講座● 13:00～16:30

テーマ:「知ってほしい食物アレルギーのすべて」

講演 13:05～15:20

司会: 秋山 一男

(独立行政法人国立病院機構 相模原病院 院長・臨床研究センター長)

1.「知ってほしい食物アレルギーのすべて」

大嶋 勇成

(福井大学医学部 病態制御医学講座 小児科 教授)

2.「知ってほしいアトピー性皮膚炎と 食物アレルギーの関係」

池澤 善郎

(国際医療福祉大学 熱海病院 上席副院長・教授)

3.「知ってほしい除去食、代替食品」

林 典子

(独立行政法人国立病院機構 相模原病院 臨床研究センター・
アレルギー性疾患研究部 管理栄養士)

**入場
無料**

参加を希望される皆様へ!

下記の方法にて事務局までお申込みください。

定員400名様

●インターネットでお申込みの場合

ホームページ <http://www.sympto.jp> にアクセスしていただき、
申込みコーナーよりお申込みください。

●ファックスでお申込みの場合

裏面の受講申込書 (FAX送信用) に内容をご記入の上、FAX (03-3836-3642) してください。

●電話でお申込みの場合

裏面の受講申込み内容をお電話 (03-3836-3663) でお申込みください。
(受付時間: 平日の午前10時～午後5時)

●ハガキでお申込みの場合

ハガキに受講申込み内容をご記入の上、下記にご郵送ください。
財団法人日本予防医学協会 リウマチ・アレルギーシンポジウムPart1事務局
〒135-0001 東京都江東区毛利1-19-10 江間忠ビル

●申込期限: 平成23年10月27日(木) 午後5時まで (ハガキの場合は当日消印有効)

●定員: 400名様 (定員を超過参加申込みの場合は、先着順にて締め切らせていただきます。)

お問い合わせ

財団法人日本予防医学協会

リウマチ・アレルギーシンポジウムPart1事務局

TEL: 03-3836-3663 (お電話でのお問い合わせは、平日の午前10時から午後5時まで)

ホームページ <http://www.sympto.jp>

主催: 財団法人日本予防医学協会

パネルディスカッション 15:30～16:30

テーマ:「知ってほしい
食物アレルギーのすべて」

コーディネーター:

秋山 一男

(独立行政法人国立病院機構 相模原病院 院長・臨床研究センター長)

パネリスト:

大嶋 勇成

(福井大学医学部 病態制御医学講座 小児科 教授)

池澤 善郎

(国際医療福祉大学 熱海病院 上席副院長・教授)

林 典子

(独立行政法人国立病院機構 相模原病院 臨床研究センター・
アレルギー性疾患研究部 管理栄養士)

★日本アレルギー学会 認定医・認定専門医教育研修講座:

本シンポジウムは、日本アレルギー学会認定医・認定専門医
制度規定の基づき2単位となり、当日会場にて受付します。
(受講証を発行します。)



■交通: JR金沢駅から

●タクシー/所要時間 約10分

●路線バス/金沢駅前(東口バスターミナル)7～9番のりば
所要時間 約15分 「南町」下車 徒歩約3分

↑ **FAX.03-3836-3642** ↑

TO: 財団法人日本予防医学協会内 リウマチ・アレルギーシンポジウム Part1 事務局

リウマチ・アレルギーシンポジウム part1 (金沢) 受講申込書

日時: 2011年 **10月29日** (土) 13:00~16:30

会場: 金沢市文化ホール「大集会室」

対 象 / 患者さんおよびご家族
医療・保健・学校関係者

公開講座 / 13:00~16:30

【講 演】13:05~15:20

【パネルディスカッション】15:30~16:30

申込日 平成 年 月 日

「リウマチ・アレルギーシンポジウムPart1 (金沢)」に参加申し込みます。

参加希望人数 () 名

ふりがな
お名前:

性 別: 男 ・ 女 年 齢: 才

職 業: ☐ 患者さんおよびご家族

☐ 医療・保健 { ☐ 医師 / ☐ 看護師 / ☐ 保健師 / ☐ 管理栄養士 / ☐ 小学校養護教諭 /
学校関係者 { ☐ 看護学校生 / ☐ 薬剤師 / ☐ 理学療法士 / 他 () }

ご住所: (〒 -)

TEL: FAX:

E-mailアドレス:

※ご質問のある方は具体的にご記入ください。当日のパネルディスカッションの資料とさせていただきます。

- 定員を超す参加申込みの場合は、先着順にて締め切らせていただきます。(後日、受講証を発送いたします。)
- ファックス申込みの場合: 上記内容にご記入の上お申込みください。
- ご記入いただいた個人情報は、本事業目的以外での使用はいたしません。



E890001(01)