

神戸フォーラム2017

開催日 7月23日（日）13：30～16：30

会場 三宮コンベンションセンター（各線三宮より徒歩10分）

実行委員長 宮本直治（がん患者グループゆずりは代表）

対象者：医療・介護従事者、一般市民（どなたでもご参加いただけます）

参加費：2000円

（日本ホスピス・在宅ケア研究会会員は1000円 但し、事前申込に限る）

申込方法：日本ホスピス・在宅ケア研究会ホームページより神戸フォーラム2017を選び、参加申込みのページ、「**参加申込フォーム**」からお申込みください。必要事項を入力して「送信」ボタンを押してください。

ホームページからのお申込が難しい場合は裏面の申込書をご利用ください。

プログラム

会場等	内容	講師・担当
501 (定員40名)	『あなたの生き方を決めるのは誰？』～みんなで しなやかに生きる～	ヴォーリス記念病院ホスピス医 細井順氏 ALS患者 西村隆氏 ALS患者の家族 宮本雅代氏
502 (定員30名)	アンガーマネジメント入門講座	医療法人社団林山朝日診療 所理事長 梁勝則 日本アンガーマネジメント協会 公認ファシリテーター
503 (定員60名)	メンタルヘルスグループワーク ～医療・介護に携わる人たちの ためのメンタルヘルス～	宝塚市立病院 緩和ケア内科主任部長 松田良信 姫路市在宅医療・介護連携支援 センターセンター長 成定啓子
504 (定員50名)	ホスピス・ボランティアを広げよう	西村医院副院長 谷田憲俊 関本クリニック院長 関本雅子 ホスピス・ボランティア・グループ 「神戸つむぎの会」

内容は変更の場合がございます。詳しくはホームページ等でご確認ください。

受付No

Fax078-335-8669 メール kobe@hospice.jp

ふりがな 名前	(会員・非会員)	
住所	(自宅 / 所属先) 〒	
	男・女 (才)	
連絡先番号		
所属先名		
職業		
希望プログラム (○) をおつけ ください。	() あなたの生き方 () アンガーマネジメント () メンタルヘルス () ホスピスボランティア	

広域マップ

申込後、参加費を下記にお振込ください

【振込先】

郵便振替口座 00950-2-275685

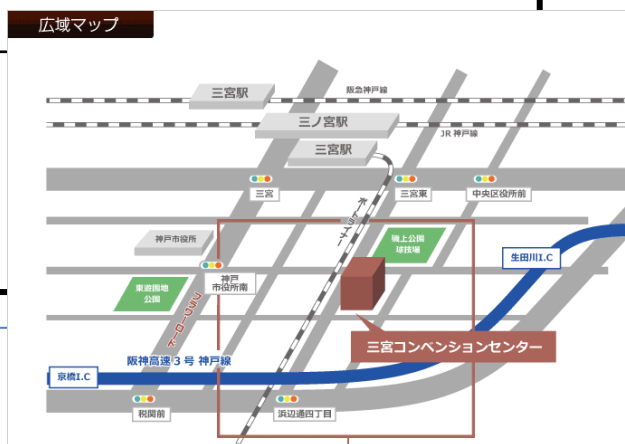
名義 日木又神戸

※入金頂いた参加費は返金できません。

(振込票の控えを持って領収証とさせていただきます。

領収証を必要とする場合は予めご連絡ください。)

**参加費振込を以って受付完了となります。
定員を超えてお断りする場合を除き一度お
振込頂いた参加費の返金はありません。**



問い合わせ先 特定非営利活動法人日本ホスピス・在宅ケア研究会 事務局
〒652-0035 神戸市兵庫区西多聞通1-3-30-402
TEL078-335-8668 (水曜日を除く平日9:30-16:00)
FAX078-335-8669 E-mail:kobe@hospice.jp