

がん患者様とご家族様の がんサバイバー交流会

- 主治医との付き合い方にちょっと不安が……。
- 副作用の脱毛の後、ウィッグはどのくらいの金額のものを購入したの？
そんな普段話せない不安やお悩みを、当事者同士で分かち合いませんか。

2025.3.22(土)

14:00~16:00

参加費
無料！

清水テルサ (静岡市東部勤労者福祉センター) 7階 B・C会議室
(静岡市清水区島崎町223)

静岡市では、市内にお住いのがん患者様とご家族様を対象とした交流会を開催しています。

- ◆会場にお越しになれない方は、ミニ講座のみオンライン視聴(Zoom)可能！
- ◆交流会・ミニ講座いずれかのみでの参加もできます！

(1)ミニ講座

14:00~14:30

「日本人に増えている大腸癌について」

講師:池田 誉 氏
南しみずメディカルクリニック
消化器内科部門長・院長

(2)交流会

14:30~16:00

ファシリテーター

- ①あけぼの静岡(静岡県の乳がん体験者の患者会)
- ②静岡県対がん協会(ピアサポーター)

交流会参加者の声

- がん種は違っても治療中の方々の話が聞けて仲間がいる安心感もあったし、勇気ももらった。
- とっても気が楽になりました。
ありがとうございました。
- 時間が足りないです、とてもいい場でした。

事前
申込制

会場
定員
20名

主催:静岡市役所保健衛生医療課 / 共催:静岡県対がん協会



静岡市役所
保健衛生医療課
TEL 054-221-1549

静岡市葵区追手町5番1号 静岡庁舎新館14階

■申込方法

- ①右側2次元コードから
オンライン申込み⇒
- ②裏面申込書を
保健衛生医療課まで
持参または郵送



参加申込方法 申込期間:2025.3.3(月)~3.17(月)

①オンライン申込

チラシ下部の2次元コードを読み取るか、下記URLを入力し、お申込みください。

【URL】<https://logoform.jp/form/79j2/864895>

②申込書を持参または郵送

以下の申込書を記載し、持参または郵送にて
静岡市役所 保健衛生医療課にご提出ください。

【参加申込書】

◇参加方法をお選びください。

会場で参加 オンライン (Zoom) で参加

※ オンライン参加の方はミニ講座のみ視聴となり、交流会には参加できません。

※ オンライン参加の方には後日ミーティングIDとパスワードを送付しますので、必ずメールアドレスをご記入ください。

◇ふりがな

◇氏名

電話番号(平日日中に連絡がつきやすい番号)か、メールアドレスいずれかを必ずご記入ください。

会場参加は申込み先着順で受付けるため、後日、参加の可否をご連絡します。

オンライン参加の方には後日ミーティングID等を送付するため、必ずメールアドレスを記入してください。

◇電話番号 (— —)

◇メールアドレス @

以下の質問への回答は任意となります。ご協力いただける方は、ご記入ください。

回答いただいた内容は、ミニ講座及び交流会進行の参考といたします。

交流会を知ったきっかけ ※ 複数回答可	<input type="checkbox"/> 市ホームページ <input type="checkbox"/> 静岡気分(静岡市広報紙) <input type="checkbox"/> 患者団体紹介 <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 病院紹介 <input type="checkbox"/> 知人友人紹介 <input type="checkbox"/> 市SNS(LINE・X(旧Twitter)) <input type="checkbox"/> チラシ(どこで見ましたか)) <input type="checkbox"/> その他()
------------------------	---

申込理由 ※ 複数回答可	<input type="checkbox"/> 交流会に興味があった <input type="checkbox"/> ミニ講座に興味があった <input type="checkbox"/> がん種を問わないため <input type="checkbox"/> 周囲にがんについて話せないため <input type="checkbox"/> 参加しやすい日程、時間 <input type="checkbox"/> 会場アクセス良好 <input type="checkbox"/> 参加費無料 <input type="checkbox"/> 誘われた <input type="checkbox"/> 静岡市主催 <input type="checkbox"/> 過去の交流会が良かった <input type="checkbox"/> その他()
-----------------	---

がん治療について	治療中 ・ 治療終了 ・ 患者家族	がん種	記載例: 「大腸がん」、「乳がん」等
----------	-------------------	-----	--------------------

年代 30代以下 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代 ・ 80代以上

交流会でほかの参加者に聞いてみたいことや、日常生活におけるお困りごとがあればご記入ください。

個人情報の取扱い

・ご記入いただいた個人情報は、本交流会の参加申込受付及び運営等に使用します。

・本申込書の提出をもって、上記に同意を得たものとします。



静岡市役所
保健衛生医療課

TEL 054-221-1549

静岡市葵区追手町5番1号 静岡庁舎新館14階

■申込方法

①右側2次元コードから
オンライン申込み⇒

②裏面申込書を
保健衛生医療課まで
持参または郵送

