

小児糖尿病講演会・座談会のご案内

この度、小児糖尿病講演会・座談会を下記のとおり開催いたします。

今回は、医師より小児糖尿病の知識や治療、生活について自己管理を中心に講演して頂くとともに、I型糖尿病当事者からの体験発表、講師を交えた座談会を予定しています。

- 1 日時 令和5年8月26日（土）13:30～15:30
- 2 場所 山口健康福祉センター 2階 プレイルーム
(山口市吉敷下東3丁目1-1)
- 3 内容 (1) 講演「(仮) I型糖尿病の病態と思春期以降の自己管理について」
講師 山口県立総合医療センター 新生児科 部長 太田直樹 氏
(2) 体験発表「(仮) I型糖尿病と付き合っていくために」
講師 I型糖尿病当事者(あなろぐの会 会員)
(3) 座談会
- 4 申し込み 参加ご希望の方は、8月16日(水)までにお申し込みください。
MAIL または FAX でお申し込みの方は裏面の「参加申し込み・質問票」をご使用ください。
- 5 参加費 無料
- 6 その他 「参加申し込み・質問票」が届き次第、確認の連絡をさせていただきます。
託児はありませんので、御注意下さい。

〈 会場地図 〉



- ・ 駐車場は山口県総合保健会館の駐車場をご利用ください。
- ・ 当日は入口付近の案内表示に従い、2階プレイルームまでお越しください。



申し込み・問い合わせ先

山口県山口健康福祉センター 健康増進課 精神・難病班 佐々木・米原
住所：山口市吉敷下東3丁目1-1
TEL：083-934-2533 FAX：083-934-2527
MAIL：a13219@pref.yamaguchi.lg.jp

小児糖尿病講演会・座談会 参加申し込み・質問票

8月26日(土)の講演会・座談会に参加します。

○参加者のお名前(続柄) : _____ ()

_____ ()

○小児慢性特定疾病受給者証所持者について :

お名前 _____

年 齢 _____ 歳 (発症年齢 _____ 歳)

講演会参加の有無 _____ 有 ・ 無

○住 所 _____ 市・町

○電話番号 _____

* 日中つながりやすい番号をお願いします

○講師へのご質問などがありましたら、ご記入ください

申込み期限 : 8月16日(水)