

1/16 (木)の行事

報道発表資料の配付日時 2019年12月23日(月) 10時00分

<p>発表項目 (行事名)</p>	<p>札幌医科大学附属病院 肝疾患センター主催 第43回肝臓病教室 および 肝臓サロンのご案内</p>
<p>開催概要</p>	<p>【開催趣旨および開催概要】 拝啓 貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。 平素から本学の教育・診療・研究活動に関しましては格段のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。 さて、本学附属病院「肝疾患センター」では、患者さんやご家族を対象とした肝疾患に関する情報支援の取り組みとして、下記のとおり「第43回肝臓病教室・肝臓サロン」を開催いたします。 つきましては、貴社の「イベント」「お知らせ」等のコーナーに開催案内を掲載していただくとともに、当日取材していただき、記事として取り上げていただければ幸いに存じます。 ご多用かとは存じますが、何卒よろしくお願いいたします。</p> <p style="text-align: right;">敬具</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>日 時：令和2年1月16日(木) 肝臓病教室 13時00分～13時40分 肝臓サロン 13時45分～14時30分</p> <p>会 場：札幌医科大学附属病院 西病棟10階 会議室(札幌市中央区南1条西16丁目)</p> <p>主 催：札幌医科大学附属病院 肝疾患センター</p> <p>参加対象：患者さんやご家族</p> <p>参加費：無料</p> <p>講 演：「肝臓とお酒～12の飲酒ルールを守ろう!～」 札幌医科大学附属病院 消化器内科 准教授 佐々木 茂 先生</p> <p>申込み方法・期間：肝疾患センター(TEL011-611-5700・FAX011-621-2233)にご連絡ください。(申込締め切りは1/15(水)まで)</p> <p>※概要は別紙をご参照下さい。</p>
<p>報道(取材)に当たってのお願い</p>	<p>貴紙面・WEB・番組等にて参加募集の報道・当日取材等をお願い申し上げます。</p>
<p>本件に関する問い合わせ先</p>	<p>札幌医科大学附属病院 肝疾患センター(西病棟1階医療連携福祉センター内) 担当：今野 直通：011-611-5700(代表011-611-2111 内：51220)</p>

第43回

肝臓病教室

肝臓サロン

日時: 令和2年 1月16日(木)

教室: 13:00~13:40 (12:30開場)

対象: 関心のある方どなたでも

サロン: 13:45~14:30

対象: 肝臓病の患者さん・ご家族

※サロンの内容についてはお問い合わせください。

場所: 札幌医科大学附属病院
西病棟10階会議室 (中央区南1条西16丁目)

参加無料



場所が変わりました!
裏面をご確認下さい

講演 **肝臓とお酒**
~12の飲酒ルールを守ろう!~

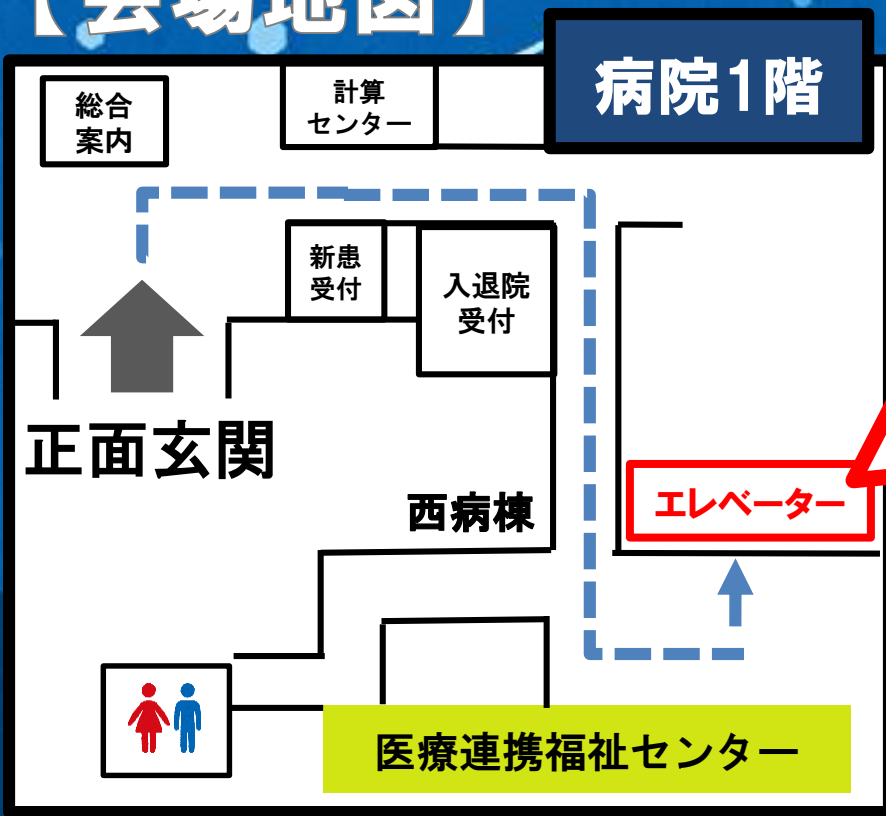
講師 札幌医科大学附属病院 消化器内科
准教授 **佐々木 茂** 先生

握力測定体験 実施中です!

肝炎情報センター戦略的強化事業(厚生労働省委託事業)



【会場地図】



こちらのエレベーターで
10階まで
上がって下さい。
(降りたらすぐ会場です)



【お申込方法】 ①～②のいずれかの方法でお申込み下さい

- ①電話連絡か、郵送またはFAXで下記住所へ送付。
- ②投函箱（1階新患受付の横のパフレットラックと2階内科再来窓口）へ下記申込用紙を投函

***参加申込は1月15日(水)まで**

<お問合せ・お申込み>

札幌医科大学附属病院 肝疾患センター

札幌市中央区南1条西16丁目（西病棟1階 医療連携福祉センター内）

TEL 011-611-5700 FAX 011-621-2233

切り取り

<肝臓病教室・肝臓サロン 申込用紙>

氏名： _____ 住所： _____ 市・ _____ 区 _____

診療科： _____ (当院通院中の方のみ)

連絡先（電話番号）： _____

- ・肝臓病教室のみ参加します
- ・肝臓サロンのみ参加します
- ・両方参加します (マルをつけてください)