

炎症性腸疾患の方とそのご家族の方へ

「講演会および交流会」のご案内

みなさま、いかがお過ごしでしょうか。

今年度、石川県能登中部保健福祉センターでは、講師に金沢大学附属病院の中田管理栄養士をお迎えして講演会を開催いたします。また、講演会のあとには、交流会を開催しますので、同じ病気を持つ者・家族同士で、日々のことや悩みなどを、聴いたり話したりしませんか？

※ 要予約 ※

日 時	令和6年11月20日（水） 14：00～16：00（受付 13：30～）
会 場	石川県能登中部保健福祉センター1階 大会議室 〒926-0021 七尾市本府中町ソ部27番9
対 象 者	炎症性腸疾患（クローン病・潰瘍性大腸炎）の方とそのご家族
内 容	① 講演会（14：00～15：15） 「炎症性腸疾患の食事について」 ◆講師 金沢大学附属病院 栄養管理部 中田 裕佳 管理栄養士 ② 交流会（15：20～16：00）



【 お申込み 】 お電話・FAX・郵送のいずれかで、
11月1日（金）までに お願いします！

※ 裏面の参加申込書をご利用ください ※

【 お申込み・お問い合わせ先 】

石川県能登中部保健福祉センター 健康推進課 橋
〒926-0021 七尾市本府中町ソ部27番9
TEL：(0767) 53-6894 / FAX：(0767) 53-2484

【 F A X送信票 】 石川県能登中部保健福祉センター 健康推進課 橋宛
F A X : (0 7 6 7) 5 3 - 2 4 8 4

申し込み締切：11月1日（金）

令和6年11月20日（水）開催

96・97

< 参加申込書 >

参加者氏名： _____（患者本人 ・ 家族）

_____（患者本人 ・ 家族）

_____（患者本人 ・ 家族）

電話番号： _____

あてはまるところにチェック、ご記入をお願いします

1. 該当する疾患は何ですか
クローン病 潰瘍性大腸炎
2. 1.を発症してから、どのくらい経っていますか
1年未満 1～5年 6～10年 11年以上
3. 現在、気になる症状はありますか
はい（ _____ ） いいえ
4. 講演会・交流会当日、必要な支援はありますか
はい → 車椅子のお手伝い 歩行のお手伝い いいえ
その他（ _____ ）

知りたいことや、相談したいこと等をお聞かせください

[_____]