

第20回在宅療養講演会

入場無料  
粗品進呈

# 排せつケア講演会

## ～排尿トラブルの基礎知識～

講師 西井 久枝 氏

国立長寿医療研究センター 泌尿器外科 医師



日本泌尿器科学会認定専門医  
日本泌尿器科学会認定指導医  
名古屋市高齢者排せつケア相談支援事業顧問医

「咳やくしゃみ、運動などで尿が漏れる」「残尿感がある」「トイレが近く、漏れることもある」など、「年のせい」「病気ではない」とあきらめたり、自分なりの方法で対処されていませんか。排せつに関することは相談しにくい問題でもあり、外出や日常生活にも影響があるとされています。排尿トラブルの基礎知識を専門医から学び、快適な生活に役立てていきませんか。

日時 令和元年9月28日(土) 開場 13:00～  
開演 13:30～15:00

会場 名古屋市東区葵1-4-38  
名古屋市医師会館 6階講堂 (地下鉄東山線「新栄町駅」下車徒歩5分)

定員 180名

申込方法 FAX、はがき又はメールで  
お申込みください。  
(1通につき2名まで)

締切日 9月13日(金)  
(9月14日以降、入場券を郵送します)



一般財団法人 名古屋市療養サービス事業団

〒453-0834 名古屋市中村区豊国通1-14 TEL 052-482-3781 FAX 052-482-3785

メール info@nrs.or.jp ホームページ <http://www.nrs.or.jp>



主催/名古屋市・名古屋市医師会・名古屋市歯科医師会・愛知県看護協会・名古屋市薬剤師会・名古屋市療養サービス事業団

**FAX:052-482-3785**  
(送信前に番号をご確認ください)

一般財団法人 名古屋市療養サービス事業団  
**『排せつケア講演会』** ～排尿トラブルの基礎知識～

**講師** 国立長寿医療研究センター 泌尿器外科 医師  
日本泌尿器科学会認定専門医  
日本泌尿器科学会認定指導医  
名古屋市高齢者排せつケア相談支援事業顧問医  
**西井 久枝 氏**

日時：令和元年9月28日(土) 13:30～15:00

① **FAX** 参加申込書

申込者氏名		同伴者氏名	
申込者住所	〒 _____ TEL ( _____ ) _____ - _____		

② **はがき** 参加申込記入例

裏面	表面								
<table style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: right;">氏名</td><td style="text-align: left;">○ ○ ○ ○</td></tr><tr><td style="text-align: right;">住所</td><td style="text-align: left;">〒 ○ ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○</td></tr><tr><td style="text-align: right;">電話番号</td><td style="text-align: left;">○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○</td></tr><tr><td style="text-align: right;">同伴者氏名</td><td style="text-align: left;">○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○</td></tr></table>	氏名	○ ○ ○ ○	住所	〒 ○ ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○	電話番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	同伴者氏名	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">62</p> <p style="font-size: 18px; font-weight: bold;">4530834</p> <p style="text-align: center;">(一財)名古屋市療養サービス事業団 第20回在宅療養講演会</p> <p style="text-align: right;">名古屋市 中村区豊国通1の14</p> <p style="text-align: center;">□□□□□□</p>
氏名	○ ○ ○ ○								
住所	〒 ○ ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○								
電話番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○								
同伴者氏名	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○								

③ **メール** 申込記入例

<p>送信者: _____</p> <p>宛先: info@nrs.or.jp</p> <p>CC: _____</p> <p>件名: 第20回 在宅療養講演会申込み</p>	<p>氏名 ○ ○ ○ ○</p> <p>住所 〒 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○</p> <p>電話番号 ○ ○ ○ ○</p> <p>同伴者氏名 ○ ○ ○ ○</p>
---	--

〈個人情報の取扱い〉

当事業団の個人情報保護方針及び規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。この個人情報は、入場券の発送に用い、この利用範囲を超えて取り扱うことは致しません。(当選の方に入場券(はがき)を送付)