

B型・C型肝炎の方やご家族、  
その他 ウイルス性肝炎の正しい知識を  
学びたい方や関心のある方へ



## ウイルス性肝炎に 関する講演・相談会(予約制)

### \*日時

2026 (R8)年9月15日 (火)

14:30 ~ 16:30(14:00~開場)

### \*場所

石川県南加賀保健福祉センター  
1階 大会議室・団体交流室

小松市園町又48番地

※講演のみオンライン(ZOOM)参加も可能

### \*内容

1 講演(14:30~15:30)

テーマ「B型肝炎・C型肝炎について  
~正しい知識と最新の治療~」

2 専門医の個別相談(15:40~16:30)

※ お1人に10分程度の相談時間を予定しております。

### ◎講師・助言者

金沢大学医薬保健研究域医学系 消化器内科学  
准教授 島上 哲朗 氏

(総合内科専門医、肝臓専門医、消化器病専門医、消化器内視鏡専門医)

※講演、個別相談のどちらかのみ参加も可能です。

※個別相談は申込多数の場合、人数を制限させていただく  
場合があります。

\*参加費 無料

### 講演・相談会について

○肝炎ウイルスに感染していた場合、気づかぬうちに肝硬変や肝がん  
に進展するおそれがあり、予防が重要です。

○この機会に、治療の最新情報や日頃疑問に思っていることを聞いて  
みませんか。

○小規模な人数で受講できる会場です。

### 留意事項

○専門医による個別相談をご希望の方は、会場での参加をお願いします。

### 申込・問合せ

【申込方法】  
お電話またはFAX(裏面申込書を記入)で下記までお申し込みください。

【申込期限】  
9月8日(火) 17:00

【申込・問合せ先】  
南加賀保健福祉センター  
企画調整課 辺見・四方  
電話:0761-22-0791  
FAX:0761-22-0805

＜FAX送信票＞石川県南加賀保健福祉センター企画調整課 行  
FAX番号 0761-22-0805  
申込み締切日 9月8日(火) 17時

令和8年9月15日(火) 開催

ウイルス性肝炎に関する相談会 参加申込書

申込日：令和 年 月 日

【記入例】

ふりがな 氏名		いしかわ たろう 石川 太郎
続柄（当てはまるもの に○）	本人 ・ 家族 その他（ ）	○本人 ・ 家族 その他（ ）
お住まいの住所（当 てはまるものに○）	小松市 ・ 加賀市 能美市 ・ 川北町	○小松市 ・ 加賀市 能美市 ・ 川北町
参加内容（参加する 全てに○）	講演会 ・ 相談会	○講演会 ・ ○相談会
参加方法（どちらか に○）	会場 オンライン（ZOOM）	○会場 オンライン（ZOOM）
連絡先（日中連絡が とれる電話番号）		0761-12-3456
メールアドレス		taro@ishikawa.com

※オンライン参加希望の方は必ず**メールアドレス**をご記入ください。当日の資料、ZOOM参加のご案内を送付いたします。

- ◆「講演」の受講を希望される方にお尋ねします。  
講演テーマに関して講師にお聞きしたいことがあればご記入ください。

- ◆「個別相談」を希望される方にお尋ねします。  
相談したいことについてご記入ください。

※「個別相談」の時間帯は、原則申込を受け付けた順といたします。  
当日受付で順番と時間帯をお知らせします。  
(人数が多数の場合は、人数を制限させていただく場合があります。)