

みんなで学ぼう!

# 子どものアレルギー

ぜん息

食物アレルギー

アトピー性皮膚炎

日時

平成25年

6月9日(日)

13:00~16:00(受付 12:30~)

会場

つくば国際会議場

(エポカルつくば)

講演会場:中ホール300

実習会場:小会議室303、小会議室304

定員

150名

参加費無料  
事前申込制

当日は  
保育室をご用意  
しています。

※保育をご希望の方へ  
定員20名  
対象:1歳から就学前まで  
(先着順)締め切りは5月31日

## 内容

### 講演

日本アレルギー学会認定アレルギー専門医から  
予防や治療に関する最新の知見をお話していただきます。

- ①<13:10~13:45 ぜん息> 講師:佐藤 一樹 先生(国立病院機構下志津病院 アレルギー科医長)
- ②<13:55~14:35 食物アレルギー※エビベン指導を含む。> 講師:吉田 幸一 先生(東京都立小児総合医療センター アレルギー科)
- ③<14:45~15:20 アトピー性皮膚炎> 講師:亀崎 佐織 先生(かめさきこども・アレルギークリニック 院長)

### 実習

小児アレルギーエドゥケーター、栄養士から  
体験しながら学んでいただけるよう、実技を交えてお話していただきます。

- ①<13:55~14:25 ぜん息(薬の吸入方法・体験、ピークフローメーターの正しい使い方)> 講師:山野 織江 先生(国立成育医療研究センター 小児アレルギーエドゥケーター)他2名
- ②<14:45~15:15 食物アレルギー(食事療法のポイント)> 講師:高松 伸枝 先生(別府大学食物栄養科学部 准教授)
- ③<15:30~16:00 アトピー性皮膚炎(泡の立て方、薬の正しい塗り方)> 講師:宮島 環 先生(つばきこどもクリニック 小児アレルギーエドゥケーター)他2名

### 個別相談

<15:30~16:00>

個別相談では、ぜん息などのアレルギー疾患について講演いただいた先生方に個別に相談することができます。  
この機会にぜひご参加ください。※応募多数の場合は、先着順とさせていただきます

## 参加お申し込み方法

FAX、郵送、Webサイト(申込フォーム)、電話またはEメールのいずれかよりお申し込みください。

- ※二人以上でお申し込みされる場合は、参加者全員の名前をお知らせください。
- ※郵送、FAXの場合は、下記の参加申込書にご記入の上、お送りください。
- ※後日、参加証をお送りいたします。定員になり次第締め切らせていただきます。
- ※保育の締め切りは5月31日(金)となります。

## お申し込み先

### 市民公開講座運営事務局

【電話】フリーダイヤル **0800-800-3151** (受付時間/平日8:30~18:00)

【FAX】フリーダイヤル **0120-896-891**

【住所】〒104-0061 東京都中央区銀座6-14-5 ギンザTS・サンケイビル7階  
「市民公開講座」運営事務局(株式会社プロセスユニーク内)

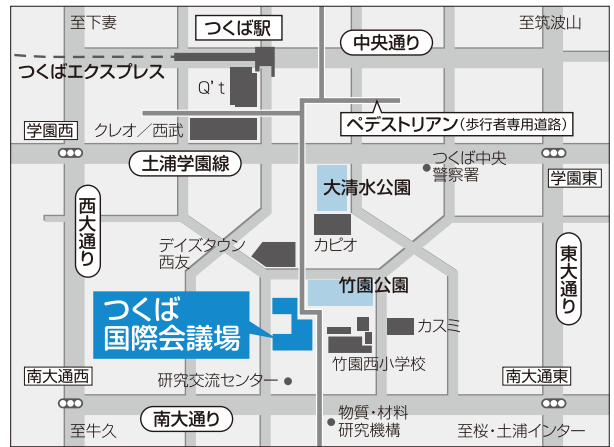
【メールアドレス】kouza2013@p-unique.co.jp

【web(申込みフォーム)】 [大気環境・ぜん息などの情報館](#)  [トップページ](#) [イベント情報](#) より

#### お問い合わせ先

独立行政法人 環境再生保全機構 予防事業部事業課 TEL.044-520-9568

## 会場へのご案内



●所在地: 〒305-0032 つくば市竹園二丁目20番地3

●アクセス: つくばエクスプレス つくば駅下車徒歩7分

※路線バス / つくば駅より関東鉄道「学園南循環」利用、  
「つくば国際会議場」停留所下車。

## タイムスケジュール

会場/時間	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	
講演	中ホール300	開会 ぜん息 13:10~13:45	休憩	食物アレルギー 13:55~14:35	休憩	アトピー性皮膚炎 14:45~15:20	休憩	個別相談(食物アレルギー) 15:30~16:00
実習	小会議室303		ぜん息 13:55~14:25				アトピー性皮膚炎 15:30~16:00	
	小会議室304				食物アレルギー 14:45~15:15		個別相談(ぜん息/アトピー) 15:30~16:00	

## 参加申込書

住所	〒		※後日、参加証をお送りいたしますので、太枠内は必ずご記入ください。		※お二人以上でお申込みされる場合はご一緒にいらっしゃる方のお名前をご記入ください。	
名前	ふりがな		名前		ふりがな	
電話番号	ふりがな		名前		ふりがな	
所属(専門職の方のみ)	ふりがな		名前		ふりがな	
保育希望	<input type="checkbox"/> 希望する		(対象:1歳から就学前までのお子さま) ※保育を希望される方のみご記入ください。なお、お子さまの会場への同伴は可能ですが、周りのご迷惑とならないようお願いいたします。			
お子さまの名前	ふりがな		性別(男 女)	ふりがな		性別(男 女)
	年齢(歳)		お子さまの名前		年齢(歳)	
※希望する講演にチェックしてください。(実習は複数チェック可) ※どちらも応募者多数の場合、先着順とさせていただきます。						
実習	<input type="checkbox"/> ぜん息 <13:55~14:25>		<input type="checkbox"/> 食物アレルギー <14:45~15:15>		<input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <15:30~16:00>	
個別相談 <15:30~16:00>	<input type="checkbox"/> ぜん息 講師:佐藤 一樹 先生		<input type="checkbox"/> 食物アレルギー 講師:吉田 幸一 先生		<input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 講師:亀崎 佐織 先生	
「市民公開講座」は どちらで お知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> チラシ【どこで		<input type="checkbox"/> 市関係施設		<input type="checkbox"/> 医療機関	
	<input type="checkbox"/> 環境再生保全機構ホームページ		<input type="checkbox"/> 第30回日本小児難治喘息・アレルギー疾患学会ホームページ		<input type="checkbox"/> 朝日新聞	
	<input type="checkbox"/> 環境再生保全機構メールマガジン		<input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> その他( )	
講演の講師に対して質問したいことがございましたら、お書きください。※時間の都合により、すべての質問にお答えできない場合がありますので、あらかじめご了承ください。						
質問したい疾患	<input type="checkbox"/> ぜん息		<input type="checkbox"/> 食物アレルギー		<input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎	
	<input type="checkbox"/> 質問なし					

参加申込書は、  
FAXまたは郵送にて  
ご提出ください。

FAX番号

**0120-896-891**

郵送先

〒104-0061 東京都中央区銀座6-14-5 ギンザTS・サンケイビル7階  
「市民公開講座」運営事務局(株式会社プロセスユニーク内)