

第29回 カトリック医療関連学生セミナー in 鹿児島

【テーマ】「共に考えよう - イエス様の声が聞こえる医療とは！」

【日時】2013/08/24(土・終日) - 08/25(日・午前)

【開催地】鹿児島カトリック教区本部 (ザビエル教会)

【主催】日本カトリック医師会鹿児島支部

【会費】学生：3,000円 (昼食・懇親会費・宿泊費込)

一般：10,000円 (昼食・懇親会費込 / 一般の方には宿泊費、および宿泊先の手配は含まれません)

*重要【申し込み期限】 2013年6月24日

セミナーホームページ：<http://catholicstudent.nomaki.jp>

(ホームページからの申し込みも可能です)

【ご挨拶】

日本カトリック医師会では、毎年の夏に学生セミナーを開催しています。全国から医療関連の学生と社会人が集う合宿形式のセミナーで、今回は鹿児島支部が担当です。

今回の集まりはシンプルな構成として、講演を聴くと共に、参加者同士がグループで話し合うことによって、問題の深い理解と、互いの理解を深めることをめざしています。

参加者の皆様にとって実り多い会になるよう、準備会を重ねています。

多くの皆様のご参加をお待ちしております。

日本カトリック医師会 鹿児島支部長 後藤正道

プログラム

====8月24日(土)====

08:30~09:15 受付(飲物を準備)

09:15~09:30 開会式

09:30~10:30 講演1 患者から見た医療者のコミュニケーションの問題と、医療現場からの問題提起 (山口寛子・きぼうの電話、高竿寛実・歯科医)

10:40~11:30 グループディスカッション1

11:45~12:30 講演2 コミュニケーション(傾聴)について (盛克志神父)

12:30~13:30 昼食(弁当)

13:30~14:30 講演3 ハンセン病 (後藤正道・医師、上野正子・敬愛園入所者)

14:35~15:05 グループディスカッション2

15:15~15:45 講演4(ホリスティック医療とキリスト教)(坂本陽明司祭・溝辺教会主任司祭)

15:55~16:55 講演5 祈りと食と健康と (郡山健次郎鹿児島司教)

17:00~17:30 グループディスカッション3

18:30~20:30 懇親会 (ホテル・アルファ館)

(希望者は二次会あり：ホテル・アルファ館)

====8月25日(日)====

08:30~09:30 講演5 がん患者さんとの関わりと自分の体験 (松村精子・看護師)

09:45~10:45 講演6 震災後の心のケア (小林 和・大阪・精神科医)

11:00~12:00 派遣ミサ (郡山司教)と閉会式(聖堂)

【会場案内】

鹿児島カトリック教区本部（ザビエル教会）

〒892-0841 鹿児島市照国町 13-42

【会場アクセス】



* JR 鹿児島中央駅から
…車/約 8 分

* 高見馬場電停・バス停から
…徒歩/約 5 分

* 鹿児島空港から
…リムジンバスで天文館下車、
徒歩約 8 分

【ホテル】

* 学生参加者のホテルは、スタッフがホテルα館を手配いたします。
一般参加の方はご自身での手配をお願いします。

学生の宿泊先：ホテルα館

住所:鹿児島県鹿児島市照国町 17-11/TEL:099-226-3111/FAX:099-222-3178 駐車場完備

- 鹿児島空港から リムジンバスで天文館下車—徒歩約 8 分
- 鹿児島中央駅から 電車又はバスで天文館下車—徒歩約 8 分

会場周辺のホテル

- ・ セントイン鹿児島
〒892-0826 鹿児島県鹿児島市照国町 12-18 FAX : 099-222-6900
- ・ 鹿児島ワシントンホテルプラザ
〒892-0844 鹿児島県鹿児島市山之口町 12-1 TEL : 099-225-6111 / FAX : 099-224-2303
- ・ エリアワン鹿児島
〒892-0847 鹿児島県鹿児島市西千石町 11-17 TEL : 099-223-4111 FAX : 099-223-4115
- ・ ドーミーイン鹿児島
〒892-0847 鹿児島県鹿児島市西千石町 17 番 30 号 TEL : 099-216-5489 / FAX : 099-224-5539
- ・ レム鹿児島
〒892-0842 鹿児島県鹿児島市東千石町 1-32 TEL : 099-227-4123 / Fax : 099-224-0611
- ・ 東横 INN 鹿児島天文館 2
〒892-0842 鹿児島県鹿児島市東千石町 1-43 TEL : 099-224-1045 / FAX : 099-224-1044

第29回 カトリック医療関連学生セミナー申込書 FAX・送付用

送信先 03-3467-2889 日本カトリック医師会事務局
送付先 〒151-0066 東京都渋谷区西原 2-17-1

ふりがな 氏名		男()女()
アドレス		
住所	〒 — 都道府県 マンション・ビル名	
連絡先	当日連絡が付く様、可能な限り携帯番号をお願いします。 — — —	
学校／勤務先	学生は学校／一般の方は勤務先	
学部/学年/職種	学部・学年 /一般の方は職種	

- * 会費は**事前振込のみ**となります。振込方法は申し込み後お知らせします。
- * ここで記入された情報は、カトリック医療関連学生セミナーの目的以外には利用せず、厳重な管理を行います。