

What We Can Do Now わたしたちにしてできること

# もっと知ってほしい 小児がん・AYA世代のがん のこと in 大阪

小児や AYA 世代と言われる 15 歳～ 29 歳で、がんという病気と闘う子供や若者たちがいることを知っていますか？ この世代のがん患者には、いわゆる大人のがんと違った様々な問題があります。彼らの声を聞き、知る事で、わたしたちに何ができるかを一緒に考えてみませんか？

2014年 **9月28日(日)**  
開場 12:30 開会 13:00

**ブリーゼプラザ(小ホール)**  
大阪市北区梅田 2-4-9 ブリーゼタワー 7F



総合司会：西村 麻子  
MBS アナウンサー

**参加費：寄付  
無料でも参加可**

**お申込み方法** (お申込締切：開催日前々日 9月26日午後5時)

- ① ホームページでのお申込み：<http://www.cancernet.jp/14244>
  - ② メールでのお申込み：[0928os@cancernet.jp](mailto:0928os@cancernet.jp)
  - ③ FAX でのお申込み：**06-6886-3387**
- 本チラシ下部に必要事項をご記載の上、送信ください。  
FAXでの申込みは、FAX受信が可能な方に限らせていただきます。(受付票を返信いたします)
- ④ 往復はがきでのお申込みの場合は、9月21日必着になります。  
〒532-0011 大阪府大阪市淀川区西中島 5-7-14 大京ビル 206  
NPO 法人がんネットジャパン事務局 9月28日セミナー宛

ホームページ以外でお申込みの場合「9月28日 セミナー申込み」と明記の上  
下記必要事項を記入してお申込みください。

- (1) 氏名 (フリガナ)
- (2) 患者・家族・学生・行政関係・医療者・ヘルスケア関連企業・メディアなど
- (3) 連絡先 (①メール ②FAX ③電話)



**近畿大学附属高校 吹奏楽部  
スペシャルライブも開催!**



参加費：寄付 無料でも参加可

もっと知ってほしい

2014年 9月28(日) 小児がん・AYA世代のがん

What We Can Do Now : わたしたちにできること

のこと in 大阪

総合司会：西村 麻子 (MBSアナウンサー)

プログラム

13:00~13:05	開会挨拶	NPO法人がんネットジャパン
13:05~13:25	がんになっても笑顔で育つ	楠木 重範 (チャイルド・ケモ・クリニック)
13:25~13:45	若い人に多い精巣腫瘍	三木 恒治 (京都府立医科大学大学院 泌尿器科)
13:45~14:00	がん体験者による体験談	ウィリアム エダ メネゼス (急性リンパ性白血病経験者)
14:00~14:15	がん体験者による体験談	内賀嶋 仁美 (原始神経外胚葉性腫瘍(PNET)経験者)
14:15~15:00	トークショー	司 会：西村 麻子 登壇者：三木 恒治／楠木 重範 ウィリアム エダ メネゼス／内賀嶋 仁美 近畿大学附属高校 吹奏楽部 2名

15:00~15:20 休憩

15:20~15:50 近畿大学附属高校 吹奏楽部 スペシャルライブ

近年、コンクール等で多くの実績をおさめるなど活発な活動をしているバンドです。大阪交響楽団首席ティンパニ奏者の小谷康夫氏の指導の下、二年連続で全日本吹奏楽コンクール出場を果たし、3月には初の海外遠征(オーストリア、ウィーン楽友協会大ホールでの国際親善コンサート)も大盛況でした。シンフォニックからジャズ・ポップスまで、多彩なレパートリーを楽しみながら演奏できるバンドです。平成27年3月23日(月)には第42回定期演奏会を、ザ・シンフォニーホールにて開催する予定です。皆様のご来場を楽しみにお待ちしております。

15:50~16:00 閉会挨拶

NPO法人がんネットジャパン



アクセス

ブリーゼプラザ 小ホール

〒530-0001 大阪市北区梅田2-4-9 ブリーゼタワー7階

- ・四つ橋線西梅田駅→徒歩3分
- ・阪神梅田駅(西改札)→徒歩5分
- ・JR大阪駅(桜橋口)→徒歩5分
- ・JR東西線北新地駅→徒歩5分

お問い合わせ

<http://www.cancernet.jp>

NPO法人がんネットジャパン

TEL : 03-5840-6072 (平日10時~17時) FAX : 03-5840-6073

MAIL : info@cancernet.jp 〒113-0034 東京都文京区湯島1-10-2 御茶ノ水K&Kビル2F

ファックス送信用紙

ファックス先：06-6886-3387

9月28日もっと知ってほしい小児がん・AYA世代のこと申し込み ※ファックス受信が可能な方のみお申込みください。(受付票を送信いたします。)

1. 氏名(フリガナ)

2. 立場に○をつけてください。患者・家族・学生・行政関係・医療者・ヘルスケア関連企業・メディア・その他( )

3. FAX 番号

\*ボールペン等でしっかりとご記入ください。