

第16回薬師山セミナー

# 最期の生き方

日時 令和元年**11月10日** 日  
13:30~16:00 (開場12:45)

講演 13:30~15:40



「生と死をつなぐケア  
~人の営みへの寄り添い~」

場所 **京都大学**  
百周年時計台記念館 (大ホール)  
〒606-8501 京都市左京区吉田本町  
TEL 075- 753-2285

京都大学大学院医学研究科 人間健康科学系専攻  
緩和ケア・老年看護学分野 教授  
**田村 恵子 先生**

参加費 **500円**(学生無料) / 定員 **400名**(先着順)



## 図書販売コーナー

皆様是非お立ち寄り下さい。



※駐車場はございませんので、公共交通機関をご利用ください。  
●JR・近鉄・地下鉄 京都駅より市バス206系統「祇園・北大路BT」行き  
●阪急 河原町駅より市バス201系統「百万遍・祇園」31系統「高野・国際会館・岩倉」行き  
●地下鉄 今出川駅 / 京阪 出町柳駅より市バス201系統「百万遍・祇園」行き  
いずれも「京大正門前」下車  
●京阪 出町柳駅より東南へ徒歩約20分



## 申込方法

- ①氏名(フリガナ) ②郵便番号・住所  
③電話番号 ④年齢 ⑤職業

をご記入の上、**10月25日(金)**までに、  
右記宛てに郵便はがき・FAX・E-mailの  
いずれかにてお申込み下さい。

(当日消印有効)

※受付先着順にて順次参加証を  
郵送致します。

## 宛先 問合せ

一般財団法人 **薬師山病院**  
薬師山セミナー係(担当:岡下)

〒603-8479  
京都市北区大宮薬師山西町15

TEL 075-492-1230  
FAX 075-495-1189

E-mail [jimu@yakushiyama.or.jp](mailto:jimu@yakushiyama.or.jp)

## 第16回 薬師山セミナー「最期の生き方」 参加申込書

	フリガナ お名前	年齢	職業	参加証 送付先住所	電話番号	FAX番号
1			学生の方は <input checked="" type="checkbox"/> をご記入下さい <input type="checkbox"/>	〒  ※上記住所は 所属先 ・ ご自宅 (該当する方に○を付けて下さい) ※所属先への送付をご希望の方は、所属先及び部署までご記入下さい。		
2			学生の方は <input checked="" type="checkbox"/> をご記入下さい <input type="checkbox"/>	〒  ※上記住所は 所属先 ・ ご自宅 (該当する方に○を付けて下さい) ※所属先への送付をご希望の方は、所属先及び部署までご記入下さい。		
3			学生の方は <input checked="" type="checkbox"/> をご記入下さい <input type="checkbox"/>	〒  ※上記住所は 所属先 ・ ご自宅 (該当する方に○を付けて下さい) ※所属先への送付をご希望の方は、所属先及び部署までご記入下さい。		
4			学生の方は <input checked="" type="checkbox"/> をご記入下さい <input type="checkbox"/>	〒  ※上記住所は 所属先 ・ ご自宅 (該当する方に○を付けて下さい) ※所属先への送付をご希望の方は、所属先及び部署までご記入下さい。		

◎FAX送信先

**FAX 075-495-1189**

◎締め切り日

**10/25(金) (先着順となります)**

◎お問い合わせ先

一般財団法人 薬師山病院

薬師山病院セミナー係 〒603-8479 京都市北区大宮薬師山西町15 TEL:075-492-1230