

ぜん息・COPD

自分の肺年齢、
知っていますか？

入場料
無料！
要申込

(慢性閉塞性肺疾患)について

第1部 専門医による講演会 | テーマ：ぜん息・COPDについて～どんな病気？～

- 日時** 平成30年10月8日(月・祝) 13時00分 受付開始
13時30分～15時 講演
- 場所** 四日市市総合会館 8階 視聴覚室
- 講師** 三重呼吸器アレルギー内科クリニック 院長 伊藤 源士 医師
- 参加費** 無料
- 定員** 100名 **申込み先着順** (ご参加いただけない場合は1週間程度前にご連絡します。)
- 申込方法** 平成30年9月28日(金)までにEメール、FAXまたは郵送で下記へお申込みください。



第2部 肺年齢を測定してみよう!

- 日時** 平成30年10月8日(月・祝) 15時30分～16時30分
- 場所** 四日市市総合会館 8階 第3・第4会議室
- 対象者** 第1部講演会に参加される方の中で、スパイロメーターによる肺機能測定検査を希望する方
- 参加費** 無料
- 定員** 80名 **申込み先着順** (ご参加いただけない場合は1週間程度前にご連絡します。)
申込みいただいた方には当日受付にて番号札を配布します。
- 申込方法** 平成30年9月28日(金)までにEメール、FAXまたは郵送で下記へお申込みください。



申込み先

Eメール kankyuhozen@city.yokkaichi.mie.jp

FAX **059-354-4412**

※裏面の参加申込書をご記入のうえ、送信してください

郵送提出先及びお問い合わせ先

〒510-8601 四日市市諏訪町1番5号
四日市市役所 環境保全課 公害保健係
☎ 059-354-8278

主催 四日市市 / 後援 公益社団法人 四日市医師会

◆ 環境再生保全機構は、四日市市が実施する「ぜん息予防等講演会」をサポートしています。

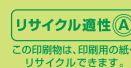


ぜん息に関する心配ごとや悩みごとは「ぜん息電話相談室」まで
専門医・看護師が対応いたします。

独立行政法人 環境再生保全機構 <https://www.erca.go.jp/yobou/>

〒212-8554 川崎市幸区大宮町1310番 ミューザ川崎セントラルタワー8F
TEL.044-520-9572 FAX.044-520-2134 法人番号8020005008491

フリーダイヤル **0120-598-014**
受付曜日・時間 月～土曜日(祝日を除く)10:00～17:00



大気環境・ぜん息などの情報館 検索

「息切れがする」「咳が治らない」「痰が多い」こういった症状を年齢のせいだと思い、そのままにいませんか。その症状は、気管支ぜん息やCOPD（慢性閉塞性肺疾患）といった呼吸器の病気が原因かもしれません。この講演会では、三重呼吸器アレルギー内科クリニック院長 伊藤 源士医師より、気管支ぜん息など慢性の呼吸器疾患について、効果的な治療法や、自宅での健康管理の仕方をわかりやすくお話していただきます。たくさんの方の参加をお待ちしています。

四日市市総合会館

〒510-0085 四日市市諏訪町2番2号

☎ **059-354-8292**

アクセス

- JR四日市駅から西へ徒歩約10分
- 近鉄四日市駅から東へ徒歩約10分

※車でお越しの場合は四日市市役所北側の市営中央駐車場をご利用ください。(駐車券を忘れずにお持ちください。)

※くすのきパークの駐車券の発行はありません。

↑ 「ぜん息予防等講演会」参加申込書 ↑

Eメール: kankyohozen@city.yokkaichi.mie.jp
FAX: 059-354-4412

必要事項をご記入のうえ、希望内容をチェック☑してください。(チェック☑がない場合は、希望無とします)

住所 〒	2人以上で申込みされる場合は、 ご一緒に参加される方のお名前をお書きください。	
電話番号	ふりがな	肺機能測定希望 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
メールアドレス	名 前	
ふりがな	ふりがな	肺機能測定希望 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
名 前	名 前	
肺機能測定 希望 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	ふりがな	肺機能測定希望 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
手話通訳 希望 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	名 前	
要約筆記 希望 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	名 前	
講師への質問がありましたら、ご記入ください。		
<hr style="border-top: 1px dashed #ccc;"/> <hr style="border-top: 1px dashed #ccc;"/> <hr style="border-top: 1px dashed #ccc;"/>		