

第7回 国立精神・神経医療研究センター 遺伝カウンセリングセミナー

～ ミトコンドリア病 ～

2016年9月3・4日（土・日）

【会場】 国立精神・神経医療研究センター（東京都小平市小川東町4-1-1）

【対象】 臨床遺伝専門医、認定遺伝カウンセラー、遺伝医療専門職を目指す医師・学生、
遺伝性疾患を扱う機会のある医療従事者など

【定員】 30名程度

【費用】 5,000円（懇親会費および昼食費を含む）

【単位】 臨床遺伝専門医 3単位、認定遺伝カウンセラー 5単位（ロールプレイ参加必須）

プログラム（予定）

9月3日 （土）	13:20 - 13:50	受付
	13:50 - 14:00	イントロダクション
	14:00 - 16:15	ミトコンドリア病 総論
	16:30 - 17:45	遺伝カウンセリング
	18:00 - 18:20	ロールプレイ説明
	18:30 - 20:30	懇親会
9月4日 （日）	9:00 - 12:00	グループ討論・ロールプレイ
	12:00 - 13:00	昼食
	13:00 - 14:00	全体討論

講師：後藤 雄一、高橋 祐二、小牧 宏文、石山 昭彦、竹下 絵里、杉本 立夏

【申込】 参加希望の方は、申込書に記入し、下記にメール送付してください。（先着優先）

Mail : iden@ncnp.go.jp ※申込書がない場合は、必要事項をメールでお送りください。

【受付】 2016年6月6日～7月31日 定員に達し次第、終了します。

※申込先・受付期間をお間違えにならないようお願いいたします。

【主催】 国立精神・神経医療研究センター病院/メディカル・ゲノムセンター

【共催】 厚生労働科学研究費補助金（難治性疾患等政策研究事業）

「ミトコンドリア病の調査研究」（研究代表者：後藤雄一）

国立精神・神経医療研究センター筋疾患センター

《連絡先》

国立精神・神経医療研究センター病院 遺伝カウンセリング室

東京都小平市小川東町4-1-1 TEL : 042-341-2711（内5824） Mail : iden@ncnp.go.jp

第7回 NCNP 遺伝カウンセリングセミナー 申込書

送付先： NCNP病院 遺伝カウンセリング室

ふりがな*		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名*		年齢	歳
職 種*	<input type="checkbox"/> 医師		
	<input type="checkbox"/> 臨床遺伝専門医		
	<input type="checkbox"/> 臨床遺伝専門医取得希望		
	<input type="checkbox"/> その他の専門医 ()		
	<input type="checkbox"/> コメディカル		
	<input type="checkbox"/> 認定遺伝カウンセラー		
	<input type="checkbox"/> その他の職種 ()		
	<input type="checkbox"/> 教員・学生		
	<input type="checkbox"/> 認定遺伝カウンセラー養成課程		
	<input type="checkbox"/> その他の課程 ()		
<input type="checkbox"/> その他 ()			
所属機関・部署*			
所属機関住所			
電話番号			
所属学会	<input type="checkbox"/> 日本人類遺伝学会		
	<input type="checkbox"/> 日本遺伝カウンセリング学会		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

*は必ずご記入ください。*の内容を掲載した参加者名簿を当日配布します。
 掲載を希望しない方は、申込時にお申し出ください。
 登録された個人情報は、本セミナー以外の目的には使用いたしません。
 ただし、実施報告のために参加者の特性をまとめて公表する場合があります。
 予めご了承ください。

〈NCNP記入欄〉

受付		案内		備考	
----	--	----	--	----	--