

# あなたが守る 従業員の健康と 生きがい

～企業でできるがん対策～

参加費 無料

日時

平成28年 2月26日 金 14:00  
17:00 13時開場

会場

イノホール 〒100-0011 東京都千代田区  
内幸町2丁目1番1号

定員

500名(抽選) 申込締め切り  
平成28年 2月5日 金

対象

都内事業所の経営者、人事労務担当者、  
産業保健スタッフ及び一般都民

第三部トークショーゲスト  
よつばの会代表  
タレント・女優

原千晶さん

30歳の時に子宮頸がん、35歳の時に子宮体がんが発覚し、手術と抗がん剤療法を経験。2011年自身の経験をもとに婦人科がんの会「よつばの会」を設立し、以降タレントとしてもがんの啓発活動に積極的に関わっている。

開会あいさつ

14:00～14:05

第一部

14:05～14:50

■基調講演

からだを、作る！ 測る！ 守る！ ～「がんにならない」から「がんで悩まない」まで～

講師：産業医科大学産業衛生教授／ファームアンドブレイン有限会社 取締役 浜口 伝博 氏

第二部

15:00～15:45

■パネルディスカッション

従業員へのがん予防・早期発見・治療と仕事の両立支援の実践

コーディネーター：産業医科大学産業衛生教授／ファームアンドブレイン有限会社 取締役 浜口 伝博 氏

パネラー：①サノフィ健康保険組合健康推進センターセンター長／サノフィ株式会社統括産業医 山本 美穂子 氏

②ティーベック株式会社 人事部 部長 大神田 直明 氏

③株式会社エム・テック 常務取締役 松野 史 氏

第三部

15:50～16:55

■表彰式

東京都がん患者の治療と仕事の両立への優良な取組を行う企業表彰

東京都職域連携がん対策支援事業 プレゼンター：よつばの会代表・タレント・女優 原千晶 氏

■トークショー

大切にしたい自分の体～2度のがんを経験して～

ゲスト：よつばの会代表・タレント・女優 原千晶 氏



浜口 伝博 氏



【主催】



東京都福祉保健局

【問合せ先】

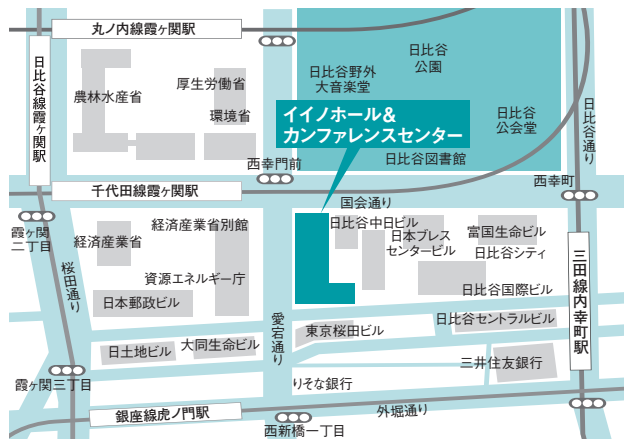
【委託元】

【平日 午前9時～午後5時】

株式会社成光社(シンポジウム開催事務局) 03-5651-7325

東京都福祉保健局医療政策部医療政策課がん対策係

## 会場案内図



### アクセス

- 東京メトロ 日比谷線・千代田線「霞ヶ関」駅 C4出口直結／
- 東京メトロ 丸ノ内線「霞ヶ関」駅 B2出口 徒歩5分／
- 東京メトロ 銀座線「虎ノ門」駅 9番出口 徒歩3分／
- 東京メトロ 有楽町線「桜田門」駅 5番出口 徒歩10分／
- JR山手線・京浜東北線・東海道線・横須賀線、都営地下鉄浅草線、ゆりかもめ「新橋」駅 徒歩10分／
- 都営地下鉄三田線「内幸町」駅 A7出口徒歩3分

## お申込み方法

- お申込みは、以下のいずれかの方法をお願いします。
- お申込みは、平成28年2月5日(金)をもって締切り、お申込み多数の場合は抽選を行います。
- 勤務先からお申込みされる場合でも、人数に制限はありません。

※参加の可否については、メールもしくはFAXにてお知らせいたします(メール、FAXが使用できない環境にある方は、ハガキでお知らせいたします)。  
 ※2月15日(月)までに参加の可否が届かなかった場合は、ご連絡ください。

下記お申込み欄にご記入の上、本用紙をFAXでご送信ください。なお、送信票を付けずにそのまま送信してください。

FAX

# 03-6661-7517

※番号をご確認の上、お間違いのないようにお願いします。※勤務先から参加される場合は勤務先と合わせて所属部署をご記入ください。  
 ※勤務先からお申込みされる場合でも、人数に制限はありません。3名以上のお申込みの場合は複数回FAXをお願いいたします。

Eメール

申し込まれる方全員のご氏名(ふりがな)、連絡先(電話、FAX、Eメール)、勤務先(勤務先から参加される方のみ)を明記の上、送信してください。

## iryoya.sympo@seiko-sha.co.jp

ハガキ

申し込まれる方全員のご氏名(ふりがな)及び住所、その他連絡先(電話、FAX、Eメール)、勤務先(勤務先から参加される方のみ)をご記入ください。

平成28年2月5日(金) 消印有効

〒103-0001

東京都中央区日本橋小伝馬町14-9 小伝馬ファインビル3F

株式会社成光社「あなたが守る従業員の健康と生きがい～企業でできるがん対策～」係

※勤務先から参加される場合は勤務先と合わせて所属部署をご記入ください。

## FAXお申込み欄

### あなたが守る従業員の健康と生きがい ～企業でできるがん対策～

ふりがな			
氏名	①	②	
※電話番号			※FAX
※Eメール			
勤務先から参加される場合は以下についてもご記入ください。			
勤務先	①	②	

※2名申込み場合は代表者の連絡先

**100**

リサイクル適性(A)  
この印刷物は、印刷用の紙へリサイクルできます。