

第12回 CAYA世代対応ネットワーク・ 妊孕性ネットワークセミナー

(令和7年度 第1回愛媛大学がんプロフェッショナル養成イニシアティブコース講習会)

本セミナーは会場参加およびZoomを活用した個人視聴にて
ご参加いただけるセミナーとなります

日時：2025年9月5日(金) 19:00～21:00

会場：リジェール松山 8階瑞穂（松山市南堀端町2番地3 JA愛媛）
+ Web配信

- ・当講演会は「医療関係者の方々」を対象としております。医療関係者以外の方々は、ご参加をご遠慮いただきますようお願い申し上げます。
- ・会場参加、Web参加いずれの場合も下記二次元コードよりお申し込みをお願いいたします。



[お申し込みはこちら](#)

＜Webでのご参加の方＞ 講演会入口URLをご入力いただいたメールアドレスまで送付致します。オンライン講演会で投影される情報(文字、写真、図、イラスト等)は、著作権の観点から、二次利用をお控えいただきますようお願い致します。

＜会場参加の方＞ 交通費及び軽食のご用意は致しかねます。誠に申し訳ございませんが、ご了承ください様、お願い申し上げます。

講演会参加に関する個人情報の取扱いについて

1. 個人情報の利用目的：ご入力いただいた個人情報（氏名、ご所属、e-メールアドレスは、オンライン講演会へのご参加意思の確認、またURLのご送付、及び次項に示す第三者提供目的のみ用います。
2. 個人情報の第三者提供について：日本専門医機構学術集会参加単位（産婦人科）取得の対象となっており、つきましては、単位取得をご希望の医療従事者の単位認定に必要な記録として、ご提供いただいた個人情報のうち、氏名、ご所属、専門医番号、当日の視聴時間を日本産科婦人科学会及び愛媛県がん診療連携協議会へ提供いたします。なお、個人情報の第三者提供にあたっては、ご本人の同意が必要となります。同意いただけない場合には、単位取得ができなくなりますのでご了承ください。

中外製薬株式会社ウェブサイト 個人情報の取扱いのご案内：

<https://www.chugai-pharm.co.jp/rule/Privacy/>

※本セミナーは下記の単位を発行致します。
日本専門医機構学術集会参加単位1単位（産婦人科）

※このセミナーは、愛媛大学大学院特別講義としても認定されています。大学院生は事前に学務課から配布されるレポート用紙に講義概要及び論評を記述し、9月19日（金）までに提出してください。（最大2点で採点されます。）

共催：愛媛県がん診療連携協議会/中外製薬株式会社
後援：中国・四国広域がんプロ養成コンソーシアム

ー プログラム ー

【開会の挨拶】 19:00~19:10

国立病院機構四国がんセンター 臨床研究推進部長
青儀 健二郎 先生

【一般演題】 質疑込み20分×5演題 19:10~20:10

座長

愛媛県立医療技術大学 保健科学部臨床検査学科 特命教授
石田 也寸志 先生

『2年間の入社延期を乗り越えた
AYA世代造血細胞移植患者への就労支援の一例』

演者

愛媛県立中央病院 看護部 認定造血細胞移植コーディネーター
両立支援コーディネーター 中矢 由紀 先生

『不妊治療により生児を獲得した境界悪性卵巣腫瘍の一例』

演者

愛媛大学大学院医学系研究科 産科婦人科学講座 高崎 萌 先生

『10代後半でがん告知を受けた患者への意思決定支援の一例』

演者

四国がんセンター看護部長室 がん看護専門看護師 宮脇 聡子 先生

【一般演題】 質疑込み20分×5演題 20：10～20：50

座長

国立病院機構四国がんセンター 乳腺科 医長

高橋 三奈 先生

『卵巣組織凍結・移植を行い

体外受精にて妊娠に至った若年乳がんの1例』

演者

愛媛大学大学院医学系研究科 産科婦人科学講座 矢野 晶子 先生

『乳がん患者の妊孕性温存と妊娠後の周産期管理について』

演者

愛媛大学大学院医学系研究科 産科婦人科学講座 助教 安岡 稔晃 先生

【閉会の挨拶】 20：50～21：00

愛媛大学大学院医学系研究科 小児科学講座 教授

江口 真理子 先生

FAXしてください

第12回CAYA世代対応ネットワーク・
妊孕性ネットワークセミナー

参加申し込み

FAX : 089-933-2557

ご不明な点がございましたら、ご連絡ください

申込締切日 : 2024年9月3日 (水)

ご施設名	ご所属	職種	ご芳名	E-Mailアドレス	参加 方法	単位取得希望 (産婦人科のみ) 専門医機構参加単位	専門医番号 (希望の場合)
		☐ 医師 ☐ 看護師 ☐ 薬剤師 ☐ MSW ☐ 胚培養士 ☐ その他 ()			☐ Web ☐ 会場	☐ 希望する ☐ 希望しない	
		☐ 医師 ☐ 看護師 ☐ 薬剤師 ☐ MSW ☐ 胚培養士 ☐ その他 ()			☐ Web ☐ 会場	☐ 希望する ☐ 希望しない	

ご記載頂いたE-mailアドレスはZoom視聴用アドレス送付にのみ使用致します。