

# 遺伝・ゲノム医療のELSI※と ゲノム医療推進法

※ELSI:倫理的・法的・社会的課題(Ethical, legal and social implications/issues)の略

令和6年  
**7月12日** **金**  
17:30 ▶ 19:00

会場

秋田大学本道40周年記念会館2階  
本道記念講堂

(〒010-8543 秋田県秋田市広面字蓮沼4-22)

※自家用車でお越しの際は外来用の有料駐車場をご利用ください。  
会場で無料の手続きをいたします。

開催方法

会場開催およびオンライン開催による  
ハイブリッド形式

定員

100名(会場参加者)

参加費

無料

対象

秋田県内外の医療従事者・医療関係の学生、  
行政関係者、医療に興味のある高校生 など

秋田大学医学部附属病院内における「医療安全研修(年2回受講)」、  
日本医師会生涯教育制度「日本医師会生涯教育講座」を兼ねています。

## プログラム・講師

1. 『秋田県内ゲノム情報の取り扱いに関する意識調査報告』(10分)  
…納富 理絵 遺伝看護専門看護師(秋田大学医学部附属病院遺伝子医療部)
2. 講演『遺伝・ゲノム医療のELSIとゲノム医療推進法』(40分)  
…講師: 武藤 香織 教授(東京大学医科学研究所 ヒトゲノム解析センター公共政策研究分野)
3. 遺伝・ゲノム医療に関するディスカッション(15分)
4. グループワーク発表(10分)
5. 質疑応答(10分)

### 【感染症対応について】

会場へご入場の際は、手指消毒のうえ、マスクの着用をお願いいたします。  
当日、発熱や咳などの症状がある場合は来場をご遠慮ください。  
皆様のご協力をお願いいたします。

お問い合わせ先

東北広域次世代がんプロ養成プラン  
秋田大学事務局

〒010-8543 秋田県秋田市本道一丁目1-1

Tel:018-801-7232 E-mail:ganpro1@jimu.akita-u.ac.jp

主 催: 東北広域次世代がんプロ養成プラン秋田大学事務局  
共 催: 秋田大学医学部附属病院 医療安全管理部・遺伝子医療部  
秋田県がん診療連携協議会 がんゲノム医療部会

申込方法

参加申込みQRコードからアクセスし、  
申込みフォームへ必要事項をご入力  
ください。  
または、チラシ裏面へ必要事項を  
記載のうえ、FAX送信してください。



申込期限

令和6年7月5日(金) 締切

# 送信先 FAX:018-836-9845

東北広域次世代がんプロ養成プラン秋田大学セミナー

## 参加申込書

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |   |          |  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|----------|--|
| ふりがな                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |   |          |  |
| 氏 名                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |   |          |  |
| 所 属                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |   |          |  |
| メールアドレス                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |   |          |  |
| 電話番号                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |   |          |  |
| 参加方法                     | <input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> オンライン参加                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |   |          |  |
| 性 別                      | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 年 齢 | 才 | お住まいの市町村 |  |
| 職 種                      | <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 放射線技師<br><input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 行政関係者 <input type="checkbox"/> 高校生<br><input type="checkbox"/> その他( )                         |     |   |          |  |
| 本講演会を知ったきっかけ             | <input type="checkbox"/> チラシ・ポスター <input type="checkbox"/> 広報誌<br><input type="checkbox"/> ホームページ ( <input type="checkbox"/> 秋田大学 <input type="checkbox"/> 秋田大学医学系研究科・医学部<br><input type="checkbox"/> 秋田大学がんプロ事務局 <input type="checkbox"/> 秋田大学医学部附属病院<br><input type="checkbox"/> 秋田県がん診療連携協議会 )<br><input type="checkbox"/> 知人等からのクチコミ <input type="checkbox"/> その他( ) |     |   |          |  |
| お問い合わせ、ご要望がありましたらご記入ください |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |   |          |  |

### 参加方法

#### 【会場でご聴講される方】

当日、会場受付にてお待ちしておりますのでお気を付けてお越しください。

自家用車でお越しの際は外来用の有料駐車場をご利用ください。

会場で無料の手続きをいたします。

#### 【オンラインでのご聴講をご希望の方】

・本講演会はZoomミーティングで開催いたします。前日までに申し込みのメールアドレスに当日の参加URLをお送りいたします。

・当日、Zoomにご入室の際は、お申し込みの氏名、メールアドレスにてご入室ください。

また、最新のZoomミーティングクライアントソフトをインストールしてご参加ください。

・当日は、グループディスカッションの時間を設けており、運営側でグループ分けのうえ、ご案内いたしますのでブレイクアウトルームへご入室ください。

・オンライン視聴時は、高速インターネット環境を推奨しております。必要なスペック等の詳細については、Zoom社の公式ホームページをご確認ください。

申込期限

令和6年

7月5日金

