

2005年

シリーズ あなたのからだ ～婦人科～

女性のからだは女性だけのものではありません

デリケートであることをパートナーは知っていますか？

あなた自身、説明が出来ますか？からだの状態を知っていますか？

聴きづらいこと、変調、検査データの見かた、これからのこと・・・

外来では聴けないこと、おしゃべりしながらこの際聴いてしまいましょう

プログラム

8月4日(木)

10:00～10:50	第1回	からだのこと 1	からだの構造 生理 基礎体温を知る 更年期 閉経
11:05～11:55	第2回	からだのこと 2	受診のしかた 女性特有の変化 PMS月経前症候群 更年期障害 骨粗しょう症
11:55～13:15	昼食 (同会場内にてご用意しております)		
13:15～14:05	第3回	様々な女性器疾患	月経困難症 卵巣のう腫 子宮内膜症 子宮筋腫 ほか なぜ？発症 治療方法 理解するという事
14:20～15:10	第4回	女性のガンと腫瘍	乳がん 子宮頸がん ほか なぜ？発症 治療方法 理解するという事

※内容に変更がある場合がございます。

講師

ヨコスカ カオル
横須賀 薫

よこすかレディースクリニック院長

岩手医科大学大学院卒業・Chicago大学産婦人科留学
医学博士・日本産婦人科学会認定医・日本臨床細胞学会認定細胞診指導医
日本臨床細胞学会員・国際細胞病理診断医 (FIAC)・日本医師会認定産業医
癌研究会附属病院婦人科・東京女子医科大学産婦人科
東京女子医科大学同窓会立至誠会第二病院産婦人科を経て現職



よこすかレディース
YOKOSUKA LADY'S CLINIC

〒182-0002 調布市仙川町1-20-16 ヴィバーチェ仙川2階
TEL 03-5315-5686 FAX 03-5315-5687
<http://www.yokosuka-ladies-clinic.jp>

◆会場 (右図参照)

■ ホテルJALシティ四谷東京

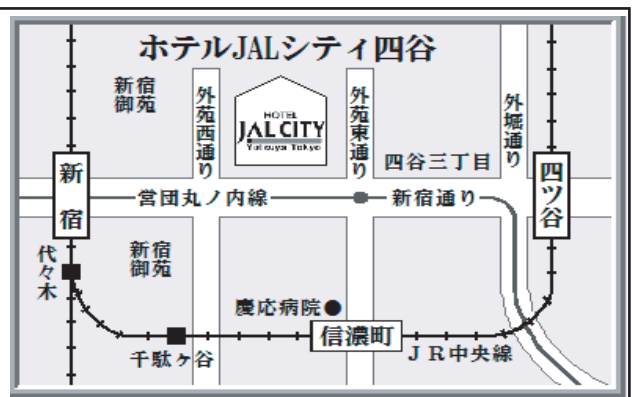
東京都新宿区四谷3-14-1

TEL:03-5360-2580(代)

<http://www.yotsuya-jalcity.co.jp>

◆募集人数 定員70名

●交通 【地下鉄】四谷三丁目駅(丸ノ内線) 2番出口から新宿方面へ徒歩1分






【シリーズ あなたのからだ ～婦人科～】

参加要項

■受講料(ランチ代込み)

- 一般のかた ▪ ¥6,000- (税込)
- よこすかレディースクリニック受診のかた ▪ ¥5,000- (税込)

■お申込方法

-  FAXまたは郵送によるお申込み
下記の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお申込後、代金をお振込みください。
-  ホームページによるお申込み
<http://www.exlam.com>
へアクセスし、「一般向け医学講座」にあるお申込みフォームにてお申込み後、代金をお振込みください。
-  よこすかレディースクリニックでお申込み
下記の申込用紙に必要事項をご記入の上、代金を添えてお申込みください。

■お振込みについて

- ◆お申込み後7日以内にお振込みください。
- ◆ご入金確認後、チケットを郵送させていただきます。
お振込みいただいてから10日を過ぎてもチケットが届かない場合はご連絡ください。
- ◆必ずお申込み者名義でお振込みください。
名義が異なりますとご入金の確認ができません。
- ◆お振込み手数料はお客様のご負担となります。

お振込み先

東京三菱銀行 笹塚(ササヅカ)支店
普通 1433764
株式会社エクラム

■ご注意

- ◆お申込み頂いてから7日を過ぎてもお振込の確認ができない場合には自動的にキャンセルとなります。
チケット郵送にかかるお時間もございますので、お早めにお振込みください。
- ◆7月28日以降のキャンセル、ご返金はお受けできません。
- ◆当日は必ずチケットをお持ちください。
チケットをお忘れになりますとご入場できません。

■お問合せ・お申込先

- 東京都世田谷区南烏山6-34-17 コスモスパジオ403
- 株式会社エクラム 担当:榎本 裕
 - ◆TEL・専用FAX 03-3307-1891 携帯電話 090-2153-8217
 - ◆E-Mail : ari@lawmed.info
 - ◆ホームページ : <http://www.exlam.com>

『シリーズ あなたのからだ～婦人科～』参加申込書

お申込み
方法

申込書に必要事項をご記入の上、郵送かFAXにてお申込みいただくか
代金を添えてよこすかレディースクリニックでお申込みください。

FAX 03-3307-1891

2005年 シリーズ あなたのからだ ～婦人科～ へ参加します H

フリガナ		〒	
お名前		ご住所	
E-Mail			
TEL	()	FAX	()

よこすかレディースクリニックの診察券をお持ちのかたは診察券番号を記入してください。