

# 生と死の輝き

日本人にとっての幸せな死とは—

講演

## 「死を大切にする生き方」

尾角光美氏（一般社団法人 リウオン代表）

## 和南津花笠甚句

中越地震震央地川口町に伝わる伝統芸能

シンポジウム

## 「日本人にとっての幸せな死とは」

小西達也氏（武蔵野大学教授 チャプレン）

郷堀ヨゼフ氏（上越教育大学 講師）

塚田裕子氏（在宅ケアクリニック川岸町 医師）

星野淳子氏（元グループホーム桐の花管理者 ケアマネージャー・介護福祉士）

大会長 今井洋介（新潟県立がんセンター新潟病院）

平成28年 6月5日(日)

新潟県民会館小ホール 10時開会

参加費 会員 2000円 非会員 3000円 学生 1000円

前夜祭

平成28年 6月4日(土)

燕喜館 18時開会 参加費 2500円 (学生 1000円)

参加者全員によるディスカッション

「死んだらどこに行くかと問われたら」

— 医療者と宗教者の対話

進行 本間英之（新潟県立加茂病院） 酒井禎子（新潟県立看護大学）

【問い合わせ】日本死の臨床研究会第23回関東甲信越支部大会事務局

〒943-0147 新潟県上越市新南町240 新潟県立看護大学内 酒井禎子 FAX: 025-526-3101

E-mail: jardkkse23@niigata-cn.ac.jp http://www.niigata-cc.jp/jardkkse23/

後援 新潟県立がんセンター新潟病院 新潟県立看護大学 医療の心を考える会パートⅢ リレーフォーライフジャパン2015にいがた

チラシデザイン / 大高正嗣・写真 / 村井勇



# 事前参加申し込み方法

下記参加申込書を記載の上、いずれかの方法でお申し込みください。

**HP** 事務局ホームページの参加申し込みフォームから必要事項を記載してお申し込みください。

大会事務局 HP：<http://www.niigata-cc.jp/jardkkse23/>  
(本大会内容の詳細・スケジュール等もこちらからご確認ください。)

**FAX** 事務局 Fax 番号：025-526-3101 まで参加申込書をご送信ください。

日本死の臨床研究会第 23 回関東甲信越支部大会事務局 新潟県立看護大学内 酒井宛て

**Email** タイトルに「支部大会参加希望」と明記の上、(1)～(7)を記載して  
E-mail アドレス：jardkkse23@niigata-cn.ac.jp までご送信ください。

- (1) 氏名 (ふりがな) (2) ご所属 (3) 参加証等送付先住所  
(4) ご連絡先の電話・FAX 番号 (5) 関東甲信越支部会員または非会員、学生  
(6) 前夜祭 (参加費 2,500 円、学生 1,000 円) の参加希望  
(7) 当日お弁当 (1,000 円) の予約の希望

**郵送** 下記住所まで参加申込書をご郵送ください。

〒943-0147 新潟県上越市新南町 240 番地 新潟県立看護大学内  
日本死の臨床研究会第 23 回関東甲信越支部大会事務局 担当：酒井

■ 参加申込みとともに、参加費・前夜祭参加費 (希望者のみ)・お弁当代 (希望者のみ) をお振り込みください。

**郵便振込** 口座番号：00530-5-51521  
口座名称：日本死の臨床研究会第 23 回関東甲信越支部大会事務局

「参加申込書+参加費振込確認」にて事前申し込み完了となります。  
事前申し込みが確認された方には、参加証および弁当予約票 (希望者のみ) をお送りします。  
参加費振込後、2 週間をすぎても参加証が届かない場合は、恐れ入りますが事務局までお問い合わせください。

## 事前参加申込〆切：平成 28 年 5 月 20 日 (金)

※事前申込受付後は、支部大会の当日で欠席の場合でも御返金はできませんのでご了承ください。

### 【日本死の臨床研究会第 23 回関東甲信越支部大会 参加申込書】

(ふりがな) お名前	ご所属		
参加証等送付先 住所	〒		
電話番号	FAX 番号		
申込内容 ※学生には「大学院生」 の方は含みません	<input type="checkbox"/> 関東甲信越支部会員 (2000 円) <input type="checkbox"/> 非会員 (3000 円) <input type="checkbox"/> 学生※(1000 円)		
	前夜祭【6 月 4 日 (土) 夜】参加を申し込む <input type="checkbox"/> 会員・非会員 (2500 円) <input type="checkbox"/> 学生※(1000 円)		
	大会当日【6 月 5 日 (日) 昼】のお弁当 <input type="checkbox"/> 申し込む (1000 円)		
振込金額合計	円	振込予定日	月 日

※ご記入いただきました個人情報は適正に取り扱い、大会参加に関わるご連絡のみに利用させていただきます。

【問い合わせ】日本死の臨床研究会 第 23 回関東甲信越支部大会事務局  
〒943-0147 新潟県上越市新南町 240 番地 新潟県立看護大学内 酒井禎子  
E-MAIL：jardkkse23@niigata-cn.ac.jp FAX：025-526-3101