



交通案内

| 交通機関 | バス路線等                | 所要時間              |
|------|----------------------|-------------------|
| バス   | 千歳公園～大学病院口～高松葉山温泉    | 約10分<br>(山交ビル角乗車) |
|      | 沼の辺～山形駅～大学病院(東海大山形高) | 約15分<br>(山形駅乗車)   |
|      | 山形駅～大学病院口～蔵王温泉       | 約15分              |
| タクシー | 山形駅～大学病院             | 約7分               |

ここから切り離して郵便局にお出してください。

この受領証は、郵便局で機械処理をした場合は郵便振替の払込みの証拠となるものですから大切に保存してください。

**ご注意**  
この払込書は、機械で処理しますので、口座番号及び金額を記入する際は、枠内に丁寧に記入してください。  
また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。

この払込取扱票の裏面には、何も記載しないでください。

平成28年度 山形大学医学部公開講座

大人と子供の気になる病気

# 遺伝子とワクチンの最新の話

2017年 **3月26日(日)**  
13:00～16:30



病気には好発年齢があるため、いくつになっても病気に対する不安はなくなりません。最近の研究では、病気になりやすさの少なくとも一部は遺伝子によって決まること、また、同じ薬剤でも効果の違いは遺伝子で決まるなど、各個人における遺伝子の違いが医療現場において治療法の決定に大きく関わるようになってきております。

一方、病気発症予防法として古くから用いられてきているワクチンについても近年、種々の問題が社会問題になっております。

そこで、この公開講座では、遺伝子と疾患、そして、ワクチンに関する最新の情報を提供します。

12:30~13:00 受付

13:00~13:10 開会の辞

## 第1部 遺伝子と疾病に関する最近の話題

### 1 遺伝と遺伝子：一人ひとりの個体・体質の多様性

【講師】山形大学医学部附属病院産科婦人科 堤 誠司 先生

### 2 がんよさらば ~早期発見!! 遺伝情報伝達の下流にあるバイオマーカー~

【講師】山形大学医学部附属病院歯科口腔・形成外科 石川 恵生 先生

### 3 遺伝子腫瘍症候群の発症予防と治療

【講師】山形大学医学部臨床腫瘍学講座 吉岡 孝志 先生

### 4 色白美人も皮膚癌も遺伝子で決まる

【講師】山形大学医学部皮膚科学講座 鈴木 民夫 先生

## 第2部 ワクチンに関する最近の話題

### 5 知っていましたか? 大人にもワクチンを

【講師】東北大学病院小児科 鈴木 陽 先生

### 6 子宮頸癌予防ワクチンについて

【講師】山形大学医学部産科婦人科学講座 永瀬 智 先生

### 7 近年急に増えた予防接種 どう受けていく?

【講師】山形大学医学部小児科学講座 三井 哲夫 先生

開催日時 平成29年3月26日(日) 13:00 ~ 16:30

受講対象者 医療従事者、医学生及び一般市民

受講料 4,000円(テキスト代を含みます)

場所 医学部大講義室(別紙地図参照)

募集人数 100名

受講の手続 申込期間 平成29年2月28日(火)まで

申込方法 「払込取扱票」に記入の上、郵便局で手続きしてください。通信欄に職業等、必要事項を記入してください。先着順に受け付け後、受付証をお送りします。

問合せ先 山形大学飯田キャンパス事務部総務課庶務担当  
〒990-9585 山形市飯田西 2-2-2  
TEL / 023-628-5006 FAX / 023-628-5019

ここから切り離して郵便局にお出しく下さい。

| 02                            |      | 払込取扱票  |   |   |   | 通常払込料金<br>加入者負担 |   |   |   |   |
|-------------------------------|------|--|---|---|---|-----------------|---|---|---|---|
| 口座番号                          |      | 金額   |   |   |   | 金額              |   |   |   |   |
| 02                            | 2607 | 9  | 2 | 4 | 7 | 8               | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 加入者名                          |      | 料  |   |   |   | 金               |   |   |   |   |
| 国立大学法人山形大学                    |      | 金  |   |   |   | 特殊<br>取扱        |   |   |   |   |
| 通信欄                           |      | <p>* 山形大学医学部公開講座 この払込用紙は、1人1枚をご使用ください。</p> <p>●職業 _____</p> <p>●勤務先 _____</p> <p>●性別 男・女 _____ ●年齢 歳 _____</p> <p>●受講歴 _____</p> <p><small>※個人情報の利用について 提出いただいた書類の個人情報は、本公開講座の参加に関する手続きのみに使用し、第三者に開示・預託することはありません。ただし、ご承諾いただける場合は、今後の公開講座やセミナー等のご案内を本学からお送りする場合がございます。 □ 承諾する □ 承諾しない (いずれかをチェック願います。)</small></p> |   |   |   |                 |   |   |   |   |
| ご依頼人                          |      | おとところ (郵便番号)   |   |   |   | 受付局日附印          |   |   |   |   |
| おなまえ                          |      | 様  |   |   |   |                 |   |   |   |   |
|                               |      | (電話番号 - -)   |   |   |   |                 |   |   |   |   |
| 裏面の注意事項をお読みください。(私製承認仙第8982号) |      |  |   |   |   |                 |   |   |   |   |
| これより下部には何も記入しないでください。         |      |  |   |   |   |                 |   |   |   |   |

各票の※印欄はご依頼人において記載してください。

切り取らないで郵便局にお出しく下さい。

## 払込金受領証

|      |                 |                |
|------|-----------------|----------------|
| 口座番号 | 022607          | 通常払込料<br>加入者負担 |
|      | 百 十 万 千 百 十 円   |                |
|      | 92478           |                |
| 加入者名 | 国立大学法人山形大学      |                |
| 金額   | 千 百 十 万 千 百 十 円 |                |
|      | 4000            |                |
| ご依頼人 | おなまえ            |                |
|      | 様               |                |
| 料金   | 受付局日附印          |                |
| 特殊取扱 |                 |                |