

# 第40回神戸大学大学院医学研究科公開講座のご案内

(主催 神戸大学大学院医学研究科)

## 1. テーマ「ポストコロナにおけるヘルスケア」

## 2. 受講対象者及び受講定員

一般社会人、学生等 120人

## 3. 受講料

無 料

7月23日(日)  
10:00~12:15

7月29日(土)  
10:00~12:15



## 4. 会場

神戸大学楠キャンパス 医学部 大講義室 (外来診療棟6階) (神戸市中央区楠町7-5-1)

## 5. 受講申込方法等

(1) 受付期間 令和5年6月2日(金)~令和5年6月25日(日)

**受付は先着順となります。受付期間内でも定員になり次第、締め切ります。**

(2) 申込方法

添付の「受講申込書」に必要事項を記入し、上記受付期間内に、  
下記の送付先へ郵送またはFAXでご送付ください。

受講申込書は、右のQRコードからもダウンロードできます。



【送付先・お問い合わせ先】

神戸大学医学部総務課研究科総務係 〒650-0017 神戸市中央区楠町7丁目5-1

TEL: (078)382-5015 FAX: (078)382-5050

## 6. 講義日程・題目及び講師等

日時		担当者	題目
7月23日(日)	10:00~10:05	村上 卓道 大学院医学研究科長	開講挨拶
7月23日(日)	10:05~11:05	明石 昌也 大学院医学研究科 口腔外科学分野 教授	「ポストコロナの歯科医療」
	11:15~12:15	宮良 高維 医学部附属病院 感染制御部 特命教授	「ポストコロナの対策 :緩められる点と残しておいた方が良い点」
7月29日(土)	10:00~11:00	菱本 明豊 大学院医学研究科 精神医学分野 教授	「ポストコロナにおけるこころの健康 -この3年間を振り返って-」
	11:10~12:10	松本 理器 大学院医学研究科 脳神経内科学分野 教授	「認知症診療に関する最新の知見とポストコロナ における当院での取り組み」
7月29日(土)	12:10~12:15	村上 卓道 大学院医学研究科長	閉講挨拶

\* 台風等のため、神戸市を含む地域に「大雨警報」又は「暴風警報」が発令され、当日の午前7時までに解除されない場合は、その日の講義は中止といたします。また、主催者側のやむを得ない事情により、中止となる場合がございます。

\* 質問は事前にお伺いしております。「質問事項」は、下記「受講申込書」該当欄にご記入ください。  
当日、時間の都合上、新たな質問を受けつけることができない可能性があります。ご了承ください。

## 7. アクセス

### ・ 駅からの順路

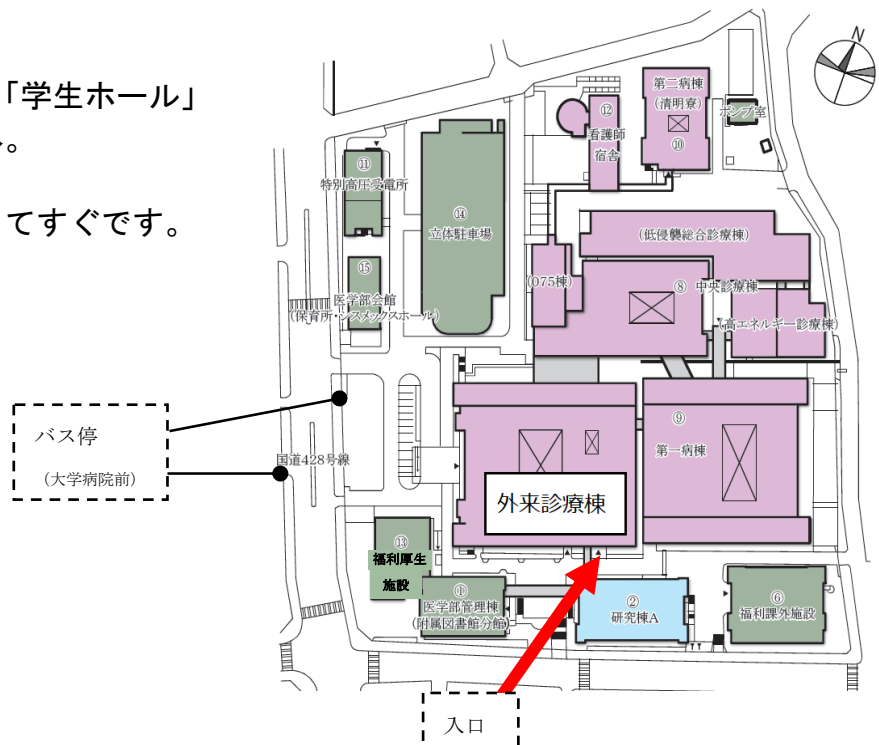
- ① JR神戸駅より徒歩約15分
- ② JR神戸駅前より市バス9系統、110系統または112系統に乗り、「大学病院前」で下車
- ③ 市営地下鉄大倉山駅より徒歩5分



### ・ 大講義室への順路

外来診療棟1階の南側入口：「学生ホール」から、エレベーターで6階へ。

会場へはエレベーターを降りてすぐです。



## 第40回神戸大学大学院医学研究科公開講座

### 受講申込書

(ふりがな) 氏名		年代 ※該当箇所に☑をご記入ください
		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> その他
住所	〒 ----- -----	
連絡先	TEL (            )            — FAX (            )            — E-Mail <b>※E-Mailを必ずご記入ください。</b> (今後の公開講座をメールでご案内… 可 ・ 不可 )	
職業等	会社員 ・ 自営 ・ 公務員 ・ 学生 ・ その他 (                            )	
事前質問		
7月23日(日) <明石先生> <宮良先生>		
7月29日(土) <菱本先生> <松本先生>		

\*電話番号は緊急連絡時に連絡が取れる電話番号をご記入ください。  
 \*ご記入いただいた氏名・年代・住所・連絡先・職業等は、公開講座開催に関する緊急連絡用、及び本学で開催する公開講座における統計資料作成や今後各部局等が実施する公開講座のお知らせに利用させていただきます。

受講申込受付期間は、令和5年6月2日(金)から6月25日(日)です。

#### 【受講申込書申込先】

**FAX または郵送にてお申し込み願います。**

〒650-0017 神戸市中央区楠町7丁目5-1 神戸大学医学部総務課研究科総務係「公開講座」 電話：(078) 382-5015 FAX：(078) 382-5050
---