

令和 5 年 5 月 22 日  
愛 媛 大 学

## 第1回学び愛大学「人生会議のススメ」を開催

愛媛大学社会連携推進機構地域協働センター中予及び医学部看護学科は、標記のセミナーを下記の通り開催します。

本セミナーは、厚生労働省が普及・啓発する「人生会議」に注目し、香川県立保健医療大学の片山陽子教授をお招きし「大切な人に伝えたい、自分らしい人生の選択」をテーマに、カードゲームなどのワークを取り入れながら、自分らしい尊厳をもった生き方や自分が望む医療やケアの伝え方を考えます。

つきましては、地域へ広く周知いただきますとともに、取材くださいますようお願いいたします。

### 記

日 時：令和 5 年 6 月 3 日（土） 13 時 30 分 ～ 16 時

場 所：東温市農村環境改善センター（地域協働センター中予東温）

主 催：愛媛大学社会連携推進機構地域協働センター中予  
愛媛大学医学部看護学科

定 員：50 人（要事前申込）

参加費：無料

詳 細：チラシをご参照ください。

参加申込方法：チラシ裏面の申込書を FAX、又はメールに必要事項を記入して  
ご送信ください。

締 切：令和 5 年 6 月 2 日（金） 17 時

駐車場には限りがございます。可能な限り、公共の交通機関をご利用ください。

### 本件に関する問い合わせ先

医学部看護学科事務室

TEL：089-960-5422 FAX：089-960-5423

Mail：nsoffice@m.ehime-u.ac.jp

大学院医学系研究科／

地域協働センター中予 副センター長 藤村 一美

Mail：fujimura.kazumi.ox@ehime-u.ac.jp

※送付資料 3 枚（本紙を含む）

第1回  
学び愛大学

要予約  
定員  
50名

愛媛大学社会連携推進機構地域協働センター中予  
愛媛大学医学部看護学科



# 人生会議のススメ

日時

2023年  
6月3日 土 13:30-16:00

東温市農村環境改善センター(愛媛大学地域協働センター中予) 大会議室  
〒791-0212 愛媛県東温市田窪300-2

テーマ  
講師

「大切な人に伝えたい、  
自分らしい人生の選択」

講師: 片山陽子 (香川県立保健医療大学 教授)



「もしものこと」を考えたことがありますか？

心の余裕のある時に、じっくりと考える時間を持ち、そして、あなたの考えを大切な人に伝えてみませんか？  
厚生労働省が普及・啓発を進めてきた「人生会議」は、いわゆる終活だけではありません。

『住み慣れた地域で、最期まで自分らしく尊厳をもって生きる』を考えるものです。そして、あなたの望む医療  
やケアを周りの人たちと話し合うことです。年齢に関係なく、人生会議をしていただくことが望まれます。

第1回の学び愛大学では、「人生会議」に注目し、その道の専門家である香川県立保健医療大学教授 片山陽子先生をお招きし、ドラマ仕立ての映像を見たり、カードゲームをしながら、楽しく、そして自分ごととして「自分らしさやもしものときのこと」をどう考え、家族や医療・ケアチームにどう伝えるかを考えていきたいと思  
います。ぜひご参加ください。

ご予約  
お問い合わせ

愛媛大学医学部看護学科事務室 (平日9時~17時)

TEL:089-960-5422

ご予約は裏面をご参照ください



FAXでお申し込みの方は **FAX:089-960-5423** (愛媛大学医学部看護学科事務室)

参加申込書に必要事項をご記入の上、切り取らずにそのまま送信してください。

## 【参加申込方法】

①FAXによるお申し込みは、以下の【参加申込書】に必要事項を記入後、本用紙を下記FAX番号までご送信ください。

【FAX】

**089-960-5423**

愛媛大学医学部看護学科事務室

②メールによるお申し込みは、①お名前、②ご住所、③ご連絡先(お電話番号・Eメールアドレス)、④参加人数、⑤その他質問等を記入後、下記メールアドレス番号までご送信ください。

【メール】

**nsoffice@m.ehime-u.ac.jp**

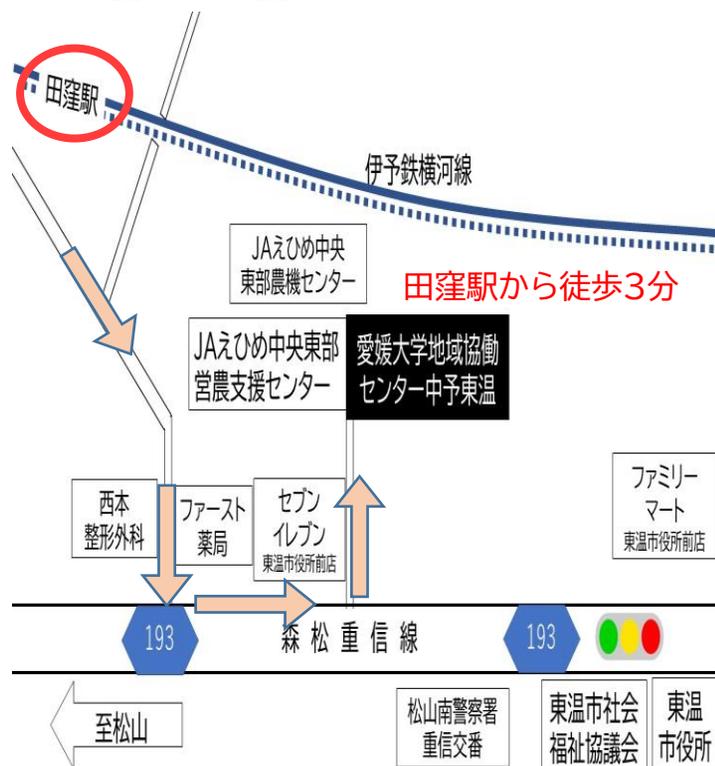
愛媛大学医学部看護学科事務室

申込締切

2023年6月2日(金)

## アクセスMAP

愛媛県東温市田窪300-2



駐車場に限りがあります。

## 【参加申込書】

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒
ご連絡先	電話番号／携帯番号： Eメール： (中止など緊急の場合のみに使用致しますので、どちらか一方または両方、連絡の取れる連絡先をご記載ください)
参加人数	<input type="checkbox"/> 1名 <input type="checkbox"/> 2名 <input type="checkbox"/> 3名 <input type="checkbox"/> 4名 <input type="checkbox"/> 5名以上(      名)

車椅子でご来場など、特記事項があればご記入ください。

人生会議に関して質問事項がありましたらご記入ください。当日、多く寄せられた質問に講師から回答させていただきます。