

平成 24 年 1 月 29 日

福山型患者家族の皆様

〒203-0032 東久留米市前沢 1-2-3

TEL/FAX 042-479-7827

E-mail:yazawa@jmnda.or.jp

日本筋ジストロフィー協会東京支部

支部長 矢澤 健 司

**福山型筋ジストロフィーの遺伝子登録説明会のお知らせ**

寒冷の候、皆様にはいかがお過ごしでしょうか？

日本筋ジス協会では昨年 10 月より福山型の遺伝子の受付を始めました。これは、福山型筋ジストロフィーの研究が進み、治験もそれほど遅くない時期に始まることを予測にして、福山型遺伝子の登録を行なっています。

今回は福山型筋ジストロフィーの遺伝子登録説明会として次のように実施いたしますので、福山型遺伝子を登録していない方、既に登録済みの方を対象に行います。講演会、遺伝子登録説明会のみでの参加もできます。

なお、参加費、登録費は無料です。

日本筋ジストロフィー協会福山型遺伝子登録会

日時 平成 24 年 2 月 18 日（土）

17:00 受付 戸山サンライズ

18:00 夕食

19:00 福山型の最新の研究成果について

講師 神戸大学教授 戸田達史先生

20:00 質疑応答、交流会

21:00 スタッフ打合せ 宿泊

平成 24 年 2 月 19 日（日）

08:00 朝食

09:00 全国療育相談センター（4 階会議室）へ移動

09:30 貝谷理事長挨拶、

09:35 福山型筋ジストロフィー遺伝子登録について（井原千琴）

10:00 遺伝子カウンセリングと採血（石原傳幸先生）

11:30 写真撮影、解散

交通費等を支給しますので印鑑をご持参ください。

遺伝子検査は保険で行いますので、保険証、○障等の医療券をご持参ください。

平成 24 年 1 月 29 日

福山型遺伝子登録説明会参加申込票 (FAX 042-479-7827)

申込期限 平成 24 年 2 月 10 日

申込先 FAX 042-479-7827、E-mail : [yazawa@jmda.or.jp](mailto:yazawa@jmda.or.jp)

郵送 : 〒203-0032 東久留米市前沢 1-2-3 矢澤健司 宛

参加内容に○印： 講演会のみ参加、遺伝子登録説明会のみ参加、両日参加		
氏 名		
住 所		
連絡先：電話番号		
E-mail:		
患者氏名	性別 (男・女)	年齢
遺伝子検査希望 (有・無)		
医療相談事項		
その他要望事項：		