

受講者募集

参加無料
事前申込

鳥取県

がんピアサポーター養成研修

がんと向き合ったあなたの経験を
仲間のサポートに活かしてみませんか？

ピアサポーターとは

同じ体験をした仲間(ピア)が相互に助け合う(サポート)ことを ピア・サポートといいます。

がんピアサポーターは、がんを体験した方やそのご家族が、がん 患者やご家族の話を仲間として傾聴し、共に考えるなどの支援を行います。

養成研修では、がんピアサポーター活動に必要な正しい知識やコミュニケーションについて学びます。

日時

【1日目】
令和7年 8月23日(土) 9:30~16:30
【2日目】
9月14日(日) 9:30~16:30

会場

鳥取県立厚生病院 (〒682-0804 鳥取県倉吉市東昭和町150)

対象者

がん患者やそのご家族(ご遺族を含む)で、自分の経験を生かしてがん患者やそのご家族を支援する意思があり、以下の(1)~(4)をすべて満たす方

- (1)県内在住・在勤のがん体験者(患者・ご家族)または
県内の医療機関で治療を受けたがん体験者(患者・ご家族)
- (2)概ね75歳未満の方
- (3)研修全日程に参加できる方
- (4)研修終了後、がんピアサポーターとして活動できる方

募集人数

10名程度(要事前申込)

申込方法

裏面の申込書に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにて下記申込先まで御提出ください。申込フォーム(とっとり電子申請サービス)からのお申込みも可能です。

申込期限:令和7年7月25日(金)必着

※申込多数の場合は、お受けできない場合がありますので、御了承ください。

※受講決定については、令和7年8月8日(金)までにお知らせします。

~がんピアサポーターの活動について~

研修終了後は、鳥取県がんピアサポーター名簿に登録します。研修で学んだことを活かし、県内の各病院、がん患者会・サロン等においてピアサポーター活動を実践していただきます。

お問合せ
お申込み

鳥取県福祉保健部健康医療局健康政策課 がん・生活習慣病対策室
電話:0857-26-7769 FAX:0857-26-8726

申込フォームはこちら→



郵送・FAXで申し込みをされる際は、この申込書をご使用ください

FAX送信先:0857-26-8726

鳥取県福祉保健部健康医療局健康政策課 がん・生活習慣病対策室 行

令和7年度鳥取県がんピアサポーター養成研修受講申込書

記入日:令和 年 月 日

ふ り が な 氏 名	
生 年 月 日	S・H 年 月 日 (歳)
住 所	〒 -
電 話 番 号	※連絡が付きやすい番号を記載してください。 自宅: 携帯:
メー ル ア ド レ ス	(パソコンまたは携帯どちらか一つ)
患 者 ・ 家 族 の 区 分	☐ 患者本人 ☐ 患者の家族(続柄:)
が ん の 部 位	
診断時期及び現在の 治 療 状 況	がん診断時期: 年 月頃 ☐ 治療中 ☐ 経過観察中(定期受診あり) ☐ 治療終了(定期受診なし)(最終定期受診年月: 年 月) ☐ その他()
所属又は参加したこ とのある患者会 ・ サ ロ ン 名	
こ の 研 修 会 を 知 っ た き っ か け	☐ 病院からの紹介(病院名:) ☐ ホームページ ☐ 患者会からの紹介 ☐ その他()
★ 受 講 動 機 ・ エ ピ ソード 等 ★ 受 講 後 に 行 い た い 活 動 等	

申込期限:令和7年7月25日(金)必着

～この申込書に記載いただいた情報はがんピアサポーター養成研修事業以外には使用しません～

【お問合せ・申込先】

申込は郵送、FAX、申込フォーム(とっとり電子申請サービス)からお申込みください。

〒680-8570 鳥取市東町一丁目220番地
鳥取県福祉保健部健康医療局健康政策課がん・生活習慣病対策室
電話0857-26-7769 FAX0857-26-8726
メール:kenkouseisaku@pref.tottori.lg.jp

【申込フォーム】

