

公益財団法人 住友生命健康財団 主催  
スミセイ ライフフォーラム

生きる

# 脳の アンチエイジング

しゃべって笑って好奇心をもてば、  
脳はいつだってアンチエイジング！  
脳の不思議を知りたい方は  
お気軽にご参加ください。



茂木 健一郎氏

2019年6月2日(日)

(12時30分開場予定)

13時20分開演～16時終了予定

会場／コーチャンフォー釧路文化ホール  
(釧路市民文化会館)  
北海道釧路市治水町12-10

参加費／無料(定員1500名)

お申込み多数の場合は、抽選とさせていただきます。  
発表は招待券の発送(5月下旬)をもってかえさせていただきます。



宇良 千秋氏

五明樓 玉の輔氏

第1部 認知症の正しい理解と予防

うら ち あき  
宇良 千秋

東京都健康長寿医療センター研究所研究員・心理学者

休憩、体操のご紹介

第2部 落語

ご めい ろう たま すけ  
五明樓 玉の輔 落語家

第3部 脳のアンチエイジング

も ぎ けん いち ろう  
茂木 健一郎 脳科学者

ご入場には招待券が必要です。裏面のお申込書をご利用ください。

後援:住友生命保険相互会社 釧路支社 (株)朝日カルチャーセンター

## 講師紹介

もぎ けんいちろう

### 茂木 健一郎

脳科学者。ソニーコンピュータサイエンス研究所シニアリサーチャー。東京大学理学部、法学部卒業後、東京大学大学院物理学専攻課程修了。理学博士。専門は脳科学、認知科学。理化学研究所、ケンブリッジ大学を経て現職。主な著書に『脳とクオリア』（日経サイエンス社）、『生きて死ぬ私』（徳間書店）、『脳と妄想』（小林秀雄賞受賞・新潮社）、『今、ここからすべての場所へ』（桑原武夫学芸賞受賞・筑摩書房）、『心と脳に効く名言 言葉と測りあうために』（PHP研究所）、『「ほら、あれだよ、あれ」がなくなる本』（羽生善治共著・徳間書店）、『IKIGAI』（新潮社）、『ベンチメント』（講談社）など多数。

うら ちあき

### 宇良 千秋

東京都健康長寿医療センター研究所 自立促進と介護予防研究チーム研究員。心理学博士、日本認知症ケア学会代議員。ウォーキングや知的活動による認知症予防効果を検証する研究を行なっているほか、住民向け講演会や介護予防事業従事者向け研修会の講師として活動。平成24年度厚生労働省「認知機能低下予防・支援マニュアル」におけるウォーキングプログラムテキスト作成の中心的メンバー。主な著書に『地域型認知症予防プログラム実践ガイド』（共著、中央法規出版）、『楽しくいきいき、認知症予防!』（共著、インターメディカ）など。

ごめいろう たま すけ

### 五明樓 玉の輔

神奈川県横浜市出身。昭和60年春風亭小朝に入門。前座名あさ市。平成元年二つ目昇進。平成10年真打昇進。昭和初期から途絶えていた、五明樓玉の輔を襲名する。平成12年度国立演芸場花形演芸大賞・銀賞、平成16年度彩の国落語大賞・技能賞受賞。著書に『噺家の手ぬぐい』（日東書院）など。



## コーチャンフォー釧路文化ホール (釧路市民文化会館)

北海道釧路市治水町12-10

### 【JR釧路駅より】

#### ●バス約12分

- ・12番文苑公住線、55番南北線に乗車し「市民文化会館」で下車
- ・100番イオン線、36番白糠線、38番大楽毛線、66番昭和線に乗車し、「新橋大通6丁目」で下車

#### ●タクシー約10分

※文化ホール駐車場の収容台数には限りがあります。  
ご来館の際は乗り合わせ、または公共交通機関のご利用にご協力ください。

## スミセイ ライフフォーラム 釧路 参加申込書

### 応募方法

#### 一口で2名様までお申込み可能です。

ハガキ・FAX・WEBでお申込みいただけます。5月20日(月)必着でお送りください。招待券は5月下旬ごろ郵送いたします。なお、お申込み多数の場合は抽選といたします。発表は、招待券の発送にてかえさせていただきます。

**ハガキ** 氏名(2名様まで)、年齢、代表者住所(郵便番号)、電話番号をご記入の上、下記申し込み先までお送りください。

**FAX** 右記参加申込書にご記入の上、**03-3344-4876**までFAXください。

**WEB**

お申し込みフォームをご入力の上、ご送信ください。

**お申込み  
お問い合わせ** 〒163-0210 東京都新宿区西新宿2-6-1  
新宿住友ビル私書箱22号

朝日カルチャーセンター プロジェクト事業本部  
「スミセイ ライフフォーラム 釧路」係

**TEL:03-3344-2041**

(月~金10:30~17:30/日祝休)

**FAX:03-3344-4876**

(24時間受付)

フリガナ

代表者氏名 ( 歳)

フリガナ

ご同伴者氏名 ( 歳)

代表者住所(〒 — )

代表者電話番号

※このチラシでのご入場はできません。  
※ご記入いただいた申込情報は、当イベントの参加者管理目的にのみ使用いたします。  
※当イベント事務局以外の団体・個人などの第三者に対して、申込情報を開示・提供することは一切ありません。