

共催
FANCL

×
ゆるふわ

ひとりじゃ
ないよ

本イベントは参加者の方への
体験や学びの場のご提供
であり、ゆるふわや三井記
念病院が特定の企業や商品
をお勧めしているわけでは
ございません。

自分らしい選択を応援

女性限定・乳がん患者さん向け

選べる・試せる 外見ケア

ゆるふわ体験会

Just living my best life.

2026.10.31



14:00～17:00(開場13:45)

会場 三井記念病院 外来棟7講堂

〒101-8643東京都千代田区神田和泉町1番地

入場
無料

定員
40名

申込締切：定員に達し次第終了

スペシャルゲスト
美容ジャーナリスト
山崎多賀子さん

治療中でも自然に元気
に見えるメイクのコツ
とライブメイク

メイク



まゆ毛・まつ毛、シミ・くすみ
などのベースメイクのお悩みに
美容講師がお応えします

株式会社ファンケル 川上さん

ネイル



心がやすらぐネイルケア・
ハンドケアを体験できます

一般社団法人アピアランス・

サポート東京

大江さん

ウィッグ



人工毛・人毛の違いや選び方、
頭皮のセルフケアについて
知ることができます

FORAC 大塚さん

運動



自宅でも簡単にできる運動をがん専門
運動指導士がわかりやすくレッスン

株式会社ルネサンス 石野田さん

乳房再建
体感会



再建経験者の胸を見たり、
触ったりお話しできますよ♪

※事前申込制。初参加の方
で乳房再建前の女性限定。

相談

形成外科
倉元 有木子先生

乳房再建、乳輪乳頭再建、リン
パ浮腫、きずケアの悩み

※ご相談時間：1人10分まで

相談

乳がん看護認定
看護師 斎藤さん

治療、生活、心のケア、外見の変
化、家族支援の悩み

※ご相談時間：1人10分まで

状況により、全てのブースを体験いただけない可能性があります。ご理解いただけますと幸いです。
当日の状況により、内容の変更や中止となる場合があります。あらかじめご了承ください。

社会福祉法人
主催 **三井記念病院**

お問い合わせ
がん相談支援センター

☎ 03-3862-9252
✉ gansoudan@mitsuihosp.or.jp

お申込みは
こちら ▶



自分らしい選択を応援
女性限定・乳がん患者さん向け
選べる・試せる
外見ケア
ゆるふわ体験会



イベント参加にあたって ＜参加同意書・免責事項＞

本イベントへの参加にあたり、

以下の内容をご確認のうえ、ご同意をお願いいたします。

■参加について

・私は、本イベントがベースメイク・ハンドケア・運動に関する情報提供および体験を目的としたものであり、医療行為ではないことを理解しています。

■健康状態・安全面について

- ・イベント内で実施されるストレッチ・軽運動は、自身の体調に無理のない範囲で行うことを理解しています。
- ・参加中の体調変化や不調は、速やかにスタッフへ申告します。
- ・万一、参加中にケガ・体調悪化等が発生した場合、企画者および共催者（以下「企画者等」）に故意または重大な過失がある場合を除き、責任を求めないことに同意します。
- ・入院中の場合は、主治医の許可がない限り本イベントには参加しないことを理解します。

■化粧品の使用に関する同意

- ・イベント内では、スキンケア・メイクなどの化粧品を使用する体験があります。
- ・化粧品の使用は任意であり、無理のない範囲で参加します。
- ・私の肌の状態（乾燥、炎症、治療の副作用など）によっては、使用を控えるよう案内される場合があることを理解します。
- ・化粧品使用により万一肌トラブル（赤み・かゆみ・発疹等）が生じた場合は、以下の連絡先に速やかに連絡をします。ただし、企画者等に故意または重大な過失がある場合を除き、責任を求めません。

＜ファンケル美容相談室＞0120-35-2222（朝9時～夕方5時）

■個人情報および写真・動画の取り扱い

- ・イベントの様子を、企画者等が自己の広報活動（ホームページ・印刷物等）に使用することを目的として、写真・動画の撮影を行う場合があることに同意します。
- ・写真・動画は個人が特定されないよう配慮して使用されることを理解し、写真・動画の使用に同意します。なお、同意が難しい場合は、スタッフに声掛けをします。
- ・提供した個人情報の取り扱い（上記利用目的のために使用し、第三者に提供しない）に同意します。

■情報管理に関するお願い

- ・当会で知り得た情報については、参加者のプライバシー保護のため、SNS等への投稿や第三者への口外をいたしません。
- ・会場内での写真撮影および録音は、参加者の安心・安全な環境づくりのため、控えることに同意します。

■所持品・貴重品について

- ・自身の荷物や貴重品の管理は参加者本人の責任で行い、紛失や破損が生じた場合、企画者等に故意または重大な過失がある場合を除き、責任を求めません。

上記内容を読み、理解したうえで参加に同意します

日付：2026年 月 日 氏名：



紙でのお申込みの場合は、下記ご記入後、外来棟1階がん相談支援センターへご提出ください。

氏名	メールアドレス
TEL	住所
乳房再建体感会 (○をお願いいたします)	参加 ・ 不参加 ※初参加・乳房再建前の方限定