



第7回 CHP研究会 シンポジウム・総会

2008年10月26日(日)

～ボクらはみんな生きている～ 『生きる』 ことの意味を、今、あなたに問う！

CHP研究会の運営を会員中心の姿に切り替えてはじめてのシンポジウムを開催いたします。

今年のテーマは「ボクらはみんな生きている」です。

「人はなぜ歯科医院に行くのか？」それは、決して病気を治すためだけではなく、その背景にある「想い」「生活の質」「幸せ」をしることによって本当の理由を見ることができる。私達の基本的なスタンスです。

～「生きているからこそ」歯科医院が必要な存在として成り立つ。～

当たり前すぎて、普段おろそかにしそうなテーマを敢えて選ぶことにしました。午前中はCHP会員の発表を通して、「生きているからこそ」の悩みや、嬉しさ、苦しさ、感動などを共有できるようなプログラムを考えています。また、午後からはスペシャルゲストとして、PL学園高校野球部時代に、あの清原、桑田を擁して主将として全国制覇を成し遂げられ、華々しく大学野球界に進んだものの、試合中の悲劇的な事故で下半身不随となられた経験を持つ、清水 哲氏をお迎えし「目標を持って生きること」の大切さをお話していただきます。また、元クリスタルキングのボーカルで清水氏の応援団を自認されている田中雅之氏にもご登場いただき、この秋にCD発売される「生きる」という歌を披露していただく予定です。「生きる」は清水氏の作詞で、詞の内容に感動した田中氏が作曲を買って出たというエピソードがあります。これから私達が目指す「CHP」とは何か？私も含めて参加された方々全員でゆっくりと考えられるようなそんなシンポジウムになれば、と願っております。皆様のご参加、心からお待ちしております。




清水 哲氏プロフィール (昭和41年4月9日生まれ。大阪府出身)

中学生時代、準硬式野球部に所属。2年生のとき全国優勝、翌年全国大会連覇達成。その際決勝戦で対戦した相手投手が元大リーガー桑田真澄投手であった。この時の出会いがきっかけで自分がPL学園に入学し、後に桑田選手にも入学を勧める。私立PL学園高等学校在学中、第56回選抜高校野球大会準優勝、第66回全国高等学校野球選手権大会準優勝(決勝戦3対0で負けていた9回裏に奇跡の同点ホームランを放つ)、日本高校野球選抜日韓親善試合の韓国遠征メンバーとして活躍。推薦で同志社大学にすみ硬式野球部に入部、一回生からレギュラーをとる。その秋、近畿大学との試合中、一塁から二塁へ盗塁を試みた際、相手2塁守備の選手と衝突。ボキッと音がして、目も開けられないほどの激痛がはしる。第4・5頸椎脱臼骨折、主治医の先生から「一生寝たきりです」と宣告される。清水氏19歳の時である。「毎晩涙が枯れるまで泣き続け、何となく死ぬことを考えた。薬を飲むこと、手首を切ることに、首をつること、飛び降りること...でも両手両足の動かない自分にはどれ一つ出来ない、一人で死ぬことも出来ないのだと悟り、また泣き暮らしました。」と清水氏は語る。清水氏曰く「何も出来ないからと寝ていてはダメなのだ。何が出来るかを考えて実行することが、友人や支援してくださる多くの方々への感謝の表現になるのだ。」と。現在、スティックを口にくわえパソコンのキーを打ちながら執筆活動・電動車椅子で講演活動を行っている。

生



「自分が自分である証」・清水氏の詩を「田中雅之」(元、クリスタルキング)が「魂」を込めて歌い上げる。～生きる～

募集人数	200名 (定員になり次第締め切らせていただきます)	プログラム
場 所	朝日生命館8F 朝日生命ホール 大阪御堂筋線「淀屋橋駅」1番出口すぐ	9:30～ 開場 10:00～ 開演の辞 CHP研究会有志による発表 『ボクらはみんな生きている』
受 講 料	お一人様 6000円 (CHP会員様は20%引き4800円)	12:00～ 昼休憩 13:00～ 清水 哲氏ご講演 元クリスタルキング田中 雅之氏
振 込 先	三井住友銀行 美章園(びしょうえん)支店 普通 1540667 口座名義 CHP研究会	15:10～ CHP研究会 総会 15:40 閉会の辞
お申し込み お問い合わせ	主催：CHP研究会  TEL：06-4399-3081 FAX：06-4399-3090 Mail：info@chp.ne.jp	

お振込み先が「CHP研究会」になっております。(株)CHP研究会ではございませんのでご注意ください!!お振込みは申し込み後必ず10日以内にお願い申し上げます。お振込みを確認させて頂いた時点で、受付(正式)とさせていただきます。なお、一度ご入金していただきますと、キャンセルされても返金は致しかねますのでご了承ください。お振込みの手数料は、各自ご負担くださいますようお願い申し上げます。

貴医院名または会社名：

会員番号：

〒		TEL：		FAX：	
ご芳名		Dr. DT DH DA その他			
		Dr. DT DH DA その他			
		Dr. DT DH DA その他			
		Dr. DT DH DA その他			
		Dr. DT DH DA その他			

※5名以上参加の場合は、恐れ入りますがコピーして申し込みお願いいたします。その際、必ず貴医院名・貴社名とご連絡先を明記してくださいませよう願いたします。

合計参加者数 名 お弁当の注文: 1,100円(税込) 個・不要