

指導者のための避妊と性感染症予防セミナー

後援：社団法人 日本助産師会、全国助産師教育協議会

こんな人におすすめ!

若者たちと直接関わるチャンスが多い方。指導者を目指している方。
思春期保健相談士カードの更新のための認定セミナーです。

開催趣旨

2009年は「日本で一番受けたい授業」をテーマとして、「第4回男女の生活と意識に関する調査(2008年)」の結果報告、望まない妊娠を回避する最後の手段として注目されている緊急避妊法、子宮頸がんを効果的に予防するワクチンの開発など最新情報の丁寧な解説をわかりやすく、どう伝えていくかを授業形式で展開。学校や地域で、具体的、効率的実践指導のために必ず役立つ情報が満載です。

全会場のレジュメが一冊にまとめられていますので、他会場の講師の資料も合わせて参考にしていただけます。

地方開催もある1日間のセミナーのため、リピーターの方が多く、たくさんの思春期保健相談士の方にもご参加いただいています。

日時・会場

回次	開催日	開催地	会場	講義Ⅰ	講義Ⅱ	講義Ⅲ
75	平成21年6月27日	東京	コクヨホール (東京都港区港南1-8-35)	北村 邦夫	河野美代子	日笠 聡
76	7月25日	函館	ホテル法華クラブ函館 (函館市本町27-1)		小葉松洋子	川名 敬
77	8月1日	仙台	仙台国際センター (仙台市青葉区青葉山)		対馬ルリ子	日笠 聡
78	9月19日	名古屋	名古屋国際会議場 (名古屋市中区熱田西町1-1)		対馬ルリ子	川名 敬
79	11月7日	沖縄	沖縄コンベンションセンター (宜野湾市真志喜4-3-1)		安日 泰子	今野 良
80	12月19日	高知	高知城ホール (高知市丸ノ内2-1-10)		上村 茂仁	種部 恭子
81	平成22年1月16日	福岡	福岡県中小企業振興センター (福岡市博多区吉塚本町9-15)		種部 恭子	今野 良
82	1月30日	大阪	薬業年金会館 (大阪市中央区谷町6-5-4)		河野美代子	上村 茂仁

受講料 各5,250円(税込み)

定員 各150名(東京会場のみ280名)

対象 保健師、助産師、看護師、養護教諭、看護教員、教職員、医師、カウンセラー、他
(保健・医療・教育・福祉関係者)

コースリーダーより一言

(社)日本家族計画協会常務理事・家族計画研究センター長 **北村 邦夫**

日頃の仕事の中で抱えている様々な疑問を是非この機会に解決していただきながら研鑽を積んでいただくことができずれば主催者としてこの上もない喜びです。お会いできることを楽しみにしております。

プログラム・講師(予定・敬称略)

9:00 9:30 9:40 10:50 11:00 12:10 13:10 14:20 14:35 16:00

受付	開会	講義Ⅰ 調査結果から読む解く 日本人の性意識・性行動	休憩	講義Ⅱ 日本で一番受けたい授業 ～避妊	昼食	講義Ⅲ 日本で一番受けたい授業 ～性感染症	休憩	まとめ討議
----	----	----------------------------------	----	---------------------------	----	-----------------------------	----	-------



上村 茂仁
ウイメンズクリ
ニック・かみむ
ら院長

川名 敬
東京大学医学
部付属病院産
婦人科助教

北村 邦夫
社団法人家族計
画協会常務理
事・クリニック
所長

河野美代子
河野産婦人科
クリニック院長

小葉松洋子
瀬の川女性ク
リニック院長

今野 良
自治医科大学さい
たま医療センター
産科婦人科教授

種部 恭子
女性クリニック
Wel TOYAMA
院長

対馬ルリ子
ウイメンズ・
ウエルネス産
科クリニック院長

日笠 聡
兵庫医科大学
内科講師

安日 泰子
やすひウイメン
スクリニック院長

受講申込書にご記入のうえ、FAX または郵便にてお送り下さい。

受講申込書

訂正・変更で再送信される場合は、余白に必ず「再送信」とご記入下さい。

必要事項をみれなく楷書ではっきりとご記入ください。 申込年月日 年 月 日

フリガナ			生年月日	
氏名	女・男		19	年 月 日
自宅住所	〒	都・道 府・県	電話 ()	FAX ()
平日9~17時の連絡先	電話 (携帯可) ()		<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先
資格 ※必須	保健師・助産師・看護師・医師・養護教諭・看護教員・教諭・教職員・カウンセラー・保育士 児童指導員・警察官・少年補導員・栄養士・その他 (具体的に) ※複数の資格を有する方は現職場での資格に◎、その他に○を付けて下さい。			
フリガナ				
勤務先名	所属課名 ()			
所在地	〒	都・道 府・県	電話 ()	FAX ()
●受講動機をご記入下さい (※必須)		●本セミナーを何で知りましたか		
決定通知送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (どちらにも印のない方はご自宅に送付します)			

ご希望のセミナーに○印をつけてお申し込みください。(複数可)

◆避妊と性感染症予防セミナー

会場 (開催日)	第75回 東京 (6/27)	第76回 函館 (7/25)	第77回 仙台 (8/1)	第78回 名古屋 (9/19)	第79回 沖縄 (11/7)	第80回 高知 (12/19)	第81回 福岡 (1/16)	第82回 大阪 (1/30)
希望会場								

第9回ピアカウンセリング・ コーディネーター養成 (8/22~23)	第8回いきいき 更年期セミナー (9/5)	第9回月経随伴症状と マンスリーブクスセミナー (11/14~15)	第13回ライフスキル 教育セミナー (12/23)	第11回 自己効力感 (セルフエフィカシー) セミナー (1/16~17)	第36回中高年 女性保健セミナー (2/12~14)

<受講申込書の取り扱いについて>

受講申込書にご記入いただいた項目につきましては、本会が責任をもって管理し、的確なサービス提供を行わせていただくために使用します。また、今後も継続して本会が行うセミナー等の最新情報をお送り致します。ご案内等が不要な方は、お手数ですが下記の「希望しない」にチェックして下さい。

今後セミナーに関する情報の提供は不要

*ご案内の送付停止の手続きは迅速に行いますが、既に発送準備が終了し、発送の差し止めが間に合わない場合があります。ご容赦下さい。

*受講申込書を通じてご提供いただいた情報を下記のような場合に限り、第三者に開示させていただくことがあります。

・本会の事業に関して機密保持契約している者(下請業者、技術支援業者、運送業者、金融機関など)

*ご記入いただきました情報に変更が生じた場合は、すみやかに本会までお知らせ下さい。

HP

事務局記入欄 受付日

通知日