

公益社団法人神奈川県助産師会 災害対策委員会主催研修会
平成 28 年度神奈川県周産期医療従事看護職員資質向上研修事業委託

災害時の女性・子どもの 性犯罪の予防とケア

プログラム

13:00～15:00 「災害時の女性と子どもの性犯罪の予防とケア」

講師：特定非営利活動法人全国女性会館協議会
常任理事兼事務局長 坂田静香氏

15:15～17:15 「災害時の伝達手段について」

講師：中小企業診断士 北川晴久氏

日 時：平成 28 年 11 月 5 日（土）受付 12：30～

場 所：とわ助産院

横浜市鶴見区鶴見中央 1-10-20

JR 鶴見駅東口徒歩 1 分京急鶴見駅西口徒歩 3 分

対 象：神奈川県内の医療機関に従事する看護職員

参加費：1000 円（研修会チケットは使用できません）

定 員：40 名＊定員に達した場合は、キャンセル待ちにてお受けいたします。

＊キャンセルの方は、早めにご連絡をお願いいたします。



【申込方法】ご参加には事前の申し込みが必要です。次のいずれかの方法でお申し込みください。

・神奈川県助産師会ホームページ(<http://kanagawa-josannshi.com/>)上の申し込みフォームからトップページ→助産師の方へ→研修会・セミナー一覧

・ファックス(045-348-9020)裏面の申し込み票にご記入の上、送信してください。

・Eメール(mw-kngw@gold.ocn.ne.jp)次の事項(①～⑥)をご記入の上、送信してください。

件名「11月5日災害対策研修会申し込み」、②氏名、③会員(番号)・非会員、④職種(助産師・保健師・看護師)、⑤勤務先、⑥緊急連絡先(電話番号)

※お問い合わせ・キャンセルのご連絡は、神奈川県助産師会事務局(Tel.045-262-4201)まで

申し込み票

① 2016年11月5日(土)

災害時の女性・子どもの性犯罪の予防とケア

② 氏名(ふりがな) 必須

③ 日本助産師会会員(会員番号 必須:)・非会員

* いずれかを○で囲んでください。

④ 職種 * いずれかを○で囲んでください。

助産師・保健師・看護師・その他 ()

⑤ 勤務先

⑥ 緊急連絡先 必須 (電話番号)

※ 申し込み確認の返信を希望される方は、返信先のメールアドレス(パソコンからのメールを受信できるもの)またはFAX番号をご記入ください。

Eメール (@)

FAX 番号 (— —)

ご記入のない場合には受付返信はいたしませんのでご了承ください

その他連絡事項

【会場】

とわ助産院(横浜市鶴見区鶴見中央1-10-20)

