



公益社団法人神奈川県助産師会 保健指導部会 主催

# 母子保健指導者スキルアップセミナー



★しっかりと押さえておきたい内容が満載です★

## <プログラム>

- 10:00 ~ 12:00 「哺乳が困難な赤ちゃんに対する入院中～退院後の関わり方」  
～口唇口蓋裂、ダウン症、早産児など～  
関和男先生（横浜市立大学附属市民総合医療センター）
- 13:00 ~ 15:00 「乳幼児期に気になる食物アレルギー」  
成田雅美先生（国立成育医療研究センターアレルギー科）
- 15:15 ~ 16:15 保健指導部会集会（参加無料）  
部会集会で情報をキャッチしよう！是非ご参加を！

日時：2014年7月26日（土）10:00～16:15（受付9:30～）

会場：ウィリング横浜 9階901号室（右図ご参照）  
港南区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー内  
京浜急行/市営地下鉄「上大岡」駅下車 徒歩3分

対象：助産師・保健師・看護師

参加費：〈会員〉5,000円 or [チケット1枚+3,000円]  
（1日受講者には一般研修1ポイント）  
〈非会員〉8,000円

定員：60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。

※ 弁当の持ち込みは可能ですが、ゴミは各自お持ち帰りください。



【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。  
① 件名「1月26日母子保健指導者スキルアップセミナー申し込み」、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

送信日(        年    月    日)

公益社団法人神奈川県助産師会 行き  
(FAX 番号 045-348-9020)

## 申し込み票

① 2014 年 7 月 26 日 母子保健指導者スキルアップセミナー

② 氏名

③ 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

⑤ 勤務先

⑥ 緊急連絡先 (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 F A X 番号をご記入ください。

Eメール (        @        )

FAX 番号 (        —        )

その他連絡事項