

公益社団法人神奈川県助産師会 勤務部会主催研修会

# フィジカルアセスメントに基づいた 分娩期の関わり

講師：山本助産院 院長 山本詩子氏

基本的な分娩期のアセスメントが学べ実践に結びつきます。  
新人助産師は基本的な分娩期のフィジカルアセスメントを学び  
ましょう。  
また、ベテラン助産師は今までの分娩期の関わりの振り返りを行  
い今後へつなげましょう。

【日時】平成28年11月17日(木) 13:30~16:30  
(受付 13:00~)

【会場】とわ助産院(裏面ご参照)  
横浜市鶴見区鶴見中央1-10-20

【講師】山本詩子氏(山本助産院 院長・日本助産師会 副会長)

【定員】40名

【参加費】会員 3,000円  
または研修会チケット1枚+1,000円  
日本助産師会 教育ポイント 一般1ポイント  
非会員 5,000円

【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「11月17日 フィジカルアセスメント 申し込み」② 氏名(ふりがな)  
③ 会員(番号)・非会員 ④ 職種(助産師・保健師・看護師など) ⑤ 勤務先 ⑥ 電話(緊急連絡先)

※ 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  
申込から1週間が過ぎても受付確認のお知らせが無い場合には、事務局へご連絡をお願いいたします。



## 申し込み票

① 2016年11月17日(木)

フィジカルアセスメントに基づいた分娩期の関わり

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)

