

## 第6回 教育委員会・三部会合同研修会

今年度は、午前中に不妊・不育症に悩む女性への支援をメインテーマとした研修、午後から、ウィズ&ポストコロナ社会を見据えたケア・支援のあり方を考える研修&シンポジウムの構成となっております。

今後の活動に活かしていただけたらと思います。多くの皆様に広くご参加いただけるよう対面&遠隔(Zoom)でのハイブリッド開催を予定しています。どうぞ奮ってご参加ください!

日時: 2022年9月17日(土) 10:00~16:20 (受付9:30~) 方法: ハイブリッド開催

申込期間: 令和4年8月1日(月)~9月9日(金)

場所: 草津市立市民総合交流センター「キラリエ草津」 **4F 402室(63名収容)**

草津市大路2丁目1-38

駐車場 4時間まで無料、以降 100円/30分



### プログラム:

10時~12時	<b>講演:</b> 不育症夫婦への医療者の支援・社会的支援 姫路大学看護学部 准教授 秦 久美子 先生 <b>講話:</b> ペリネイタルロスとグリーフケアのつながりをめざして さぼてんのはな 共同代表 馬場 実怜 氏・奥野 愛 氏
♥ 昼休憩 ♥	
13時~14時	<b>講演:</b> 新型コロナウイルス感染症の最新知見 滋賀県健康医療福祉部感染症対策課 主幹 鈴木智之 先生
♥ 休憩 ♥	
14時10分~15時10分	<b>基調講演:</b> 新たな診療所での新型コロナウイルス感染症の妊婦受け入れにおける 現状と課題 (*動画視聴での講演) J's 女性救命クリニック 院長 神野佳樹 先生
15時10分~16時10分	<b>シンポジウム:</b> 「これでいいの?~助産師とコロナ対応~ウィズ&ポストコロナ社会を見据えて~」 J's 女性救命クリニック 助産師 一色千穂子 氏 共同助産所 お産子の家 助産師 斎藤 智孝 氏 大津赤十字病院 助産師/感染管理認定看護師 清水 理絵 氏
16時10分~16時20分	質疑・応答 挨拶

参加費: 1日単位での申し込み

区分	事前申込のみ
助産師会会員 (県内)	5,000 円
助産師会会員 (県外)	6,000 円
非会員	10,000 円
学生	2,000 円
賛助会員	1,000 円

本研修は、CLoCMiP®選択研修として受講証明書を発行いたします!

< 参加費振込先 >

ゆうちょ銀行 店名: 099店 (ゼキョウキョウ店)

預金種目: 当座 口座番号: 0272984

加入者: 一般社団法人滋賀県助産師会

連絡先: 一般社団法人滋賀県助産師会

〒520-304 滋賀県栗東市出庭 1199-2

TEL/FAX: 077-553-3931

(電話: 平日 10:00~16:00 のみ対応)

E-mail: shiga-mw@mx.biwa.ne.jp

お申し込みは、横 QR コードからご対応いただくと手続きがスムーズになります。



【メールの場合】件名に「合同研修会申込み」と記し、必要事項①氏名②所属③参加方法(対面 or オンライン)④連絡先電話番号⑤メールアドレス⑥助産師会会員番号または非会員・学生の別をご入力の上、ShigaJosansi@gmail.com

まで送信して下さい。研修会午前の部、さぼてんのはな様にお聞きしたいことがあれば事前にご質問を頂けると幸いです。

【FAX の場合】下記の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記 FAX 宛にご送信ください。

\*参加費は、**9/9(金)迄に前頁のお振込先**にお願いします。振り込み票をもって**領収書**にかえさせていただきます。

\*オンライン参加ご希望の方には、参加費入金確認の後、研修参加の Zoom ID・PW と研修資料を 9/15(木)午前中にメール配信します。届かない場合は 9/16 中にメール ShigaJosansi@gmail.com までご連絡をください。

なお、研修当日に通信障害等の理由で不参加となった場合でも、**返金は致しかねます**のでご了承ください。

## 参加申込 FAX 送信用 【077-553-3931】

一般社団法人 滋賀県助産師会「子育て・女性健康支援センター」宛

2022 年度(9/17 開催)

※参加費振込締め切期限:9月 12 日(月)

下記の項目にもれなくご記入ください。なお、対面参加からオンライン参加に切り替えられる場合を考慮し、メールアドレスは明瞭にご記入くださいますようお願いいたします。

氏名 所属	参加方法 <input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン	連絡先電話番号 メールアドレス	<input type="checkbox"/> 会員番号 ( - ) <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生
氏名 所属	参加方法 <input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン	連絡先電話番号 メールアドレス	<input type="checkbox"/> 会員番号 ( - ) <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生
氏名 所属	参加方法 <input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン	連絡先電話番号 メールアドレス	<input type="checkbox"/> 会員番号 ( - ) <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生
午前の部の研修のさぼてんのはな様(流産、死産、新生児死、人工死産を経験されたママ・パパとそのご家族を対象としたピアサポートグループ)への事前のご質問をお願いいたします。			

\*当てはまる□内に✓をつけてください。

\*ご記入頂きました個人情報は、本研修の事務手続き目的以外に使用しません。

\*メールでお申し込みの場合は、上記情報を必ず記載してください。