

小児虐待予防研修

7/30(土)
開催

小児虐待を予防するには妊娠からの早期介入の必要があり、妊婦健診や乳幼児健診など母子保健事業は、虐待予防の観点から児童虐待の予防や早期発見に資するものとして重要となってきます。今回は、中核市(枚方市)のメリットを生かし、地域の保健センターや医療機関などとの連携強化による妊娠、出産、子育てなどの個別支援の積み重ねから、組織全体の連携体制へとつなげていった取組みを報告していただきます。

このような組織的な連携支援の実際について学び、それぞれの地域での実践活動にかかしていただきたいと考えています。

研修テーマ

講演

■テーマ「地域の病院と保健センターの連携、 連動で早期に虐待予防につなぐ」

講師：枚方市役所 健康部 保健所 保健センター
係長 保健師 清水 祐子先生

講師：市立ひらかた病院
看護師長 米田 礼子先生

●日時：平成 28 年 7 月 30 日(土)13:30~16:00

●会場：大阪府看護協会 桃谷センター
(JR 環状線・桃谷駅下車、徒歩 2 分)

●定員：80 名(非会員の方も受講いただけます)

●金額：会員 1,700 円 非会員 2,550 円
(郵送料等含む)

●申込締切日：平成 28 年 6 月 22 日(水)必着

●受講決定：平成 28 年 7 月 6 日(水)頃

※応募多数の場合は、先着順とさせていただきます。

受講決定の方には、後日受講票他必要書類
を郵送致します。



裏面の申込書をご記入の上、FAXでお送りください！

FAX: 06-6777-5710

【お問い合わせ先】

公益社団法人 大阪府看護協会 桃谷センター
地域包括ケア事業部 担当：岡本・生田・足立
TEL：06-6777-1775 (月～金 9:00-17:00)



平成28年度 研修申込書

▼協会記入欄	コース名※1 申込書/1 コース	<input type="checkbox"/> 会員 大阪府会員番号	<input type="checkbox"/> 非会員	職能(資格)
コース No.650	平成28年7月30日(土) 小児虐待予防研修 (非会員の方もお申込み頂けます)	継続手続き中の方も会員番号を記載して下さい。 新規入会手続き中の方は手続き中と記入して下さい。		<input type="checkbox"/> A 保健師 <input type="checkbox"/> B 助産師 <input type="checkbox"/> C 看護師 <input type="checkbox"/> D 准看護師 <input type="checkbox"/> その他 ()
ふりがな		年齢		性別
氏名		歳		<input type="checkbox"/> ①男
ふりがな		所属部署名 (必ずご記入ください)		
勤務先名				
勤務先住所 電話番号 FAX番号	〒 - TEL: () FAX: ()			
自宅住所 電話番号	〒 - TEL: () (日中、連絡が付きやすいご連絡先をご記入ください)			
※書類送付先：原則としてご勤務先へ送付致します。部署名まで必ずご記入願います。 看護協会に個人会員としてご登録頂いている皆様は、ご自宅への送付となります。				
注意事項	・各勤務先で複数名が申し込まれる場合は、必ず優先順位をつけて下さい。 先着順で定員がオーバーした場合は、優先順位上位者の方から調整させていただきます。同じ勤務先から複数名申し込まれる場合は、この研修申込書をコピーしてご利用ください。 ・大阪府内在住もしくは、勤務の方を対象とした研修となります。			()位/ ()名中
この研修で「こんなことが聴きたい」ということがありましたら、下記にご記入下さい。				

◎ 記入上の注意
各欄の該当するところに✓印をつけてください。
会員番号は正確にお書きください。申込書は参加者本人がご記入願います。

上記内容をご記入の上、下記までお送りください。

大阪府看護協会 桃谷センター 地域包括ケア事業部 宛

FAX: 06-6777-5710

●申込締切日：平成28年6月22日(水)必着
(先着順で定員80名となり次第、受付終了と致しますのでご了承願います。)

- ・個人情報の取扱いについて：本研修申込みで得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。
- ・受講決定の方には、受講票・会場MAP・研修プログラムを平成28年7月6日(水)頃、郵送致しますので、必ず受講票を確認の上ご参加ください。

この面をFAXしてください。