令和６年度　性教育セミナー申込書

|  |  |
| --- | --- |
| * 希望日
 | 第1希望　　　　　年　　　月　　　日（　　　）第2希望　　　　　年　　　月　　　日（　　　）第3希望　　　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| * 時間
 | 　　　　時　　　　分　～　　　時　　　　　分（　　　　時間） |
| * 授業形式
 | □ 対面　　　　　□ オンライン（Zoom） |
| * 学年
 | 　　　　　　学年　　　　名　　　　　　学年　　　　名　　　　　　学年　　　　名 |
| * テーマ・内容
 | * 命の大切さ・命の始まり
* からだのしくみ
* 体の変化と心の変化
* 受精（妊娠のしくみ）
* 生命の誕生
* 性交について
* 妊娠・出産
* 避妊
* 性感染症
* 性の自己決定（性同一性障害等）
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| * 体験内容
 | * 妊婦体験
* 胎児・新生児モデル人形抱っこ体験
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| * 使用を希望する教材
 | * 妊婦体験ジャケット
* 胎児人形
 |

申込受付期間：令和6年4月1日（月）～5月20日（月）必着

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

E-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

長崎県看護協会 助産師職能委員会宛

 ＦＡＸ　0957-49-8056　 E-mail　soumu@nagasaki-nurse.or.jp