令和８年度 性教育セミナー 申込要領

今年度も長崎県看護協会会員の助産師が各学校へ出向き、性教育セミナーを開催します。テーマ・内容は、各学校のご希望（対面・オンラインどちらでも対応できます）に合わせて行い、内容によっては胎児人形や妊婦ジャケットを用いて講義を行います。

別紙申込書により、４月１日（水）～５月15日（金）必着でお申し込みください。

申 込 方 法

☆対象施設：小・中学校、高等学校
☆時　　間：小学校は60分～、中学校・高等学校は90分～の時間で申し込みを受け付けます。
☆開催回数：年間20校まで（応募多数の場合は、選考により決定します）
☆開催時期：令和８年７月～令和９年３月
☆申込方法：別紙申込書により、下記問合せ先へ FAX またはメールにてお申込みください。
（※お申込みは必ず長崎県看護協会へお願いします。）
☆申込締切日：５月15日（金）必着
☆申込後の流れ
①申込後、日程調整の連絡があります。
※長崎県看護協会会員の助産師は病院等の勤務助産師です。性教育セミナーには勤務の都合上、ご希望の日程に沿えない場合があります。また、複数学校様と希望日が重複する（特に７月開催のご希望が多いです）ことも予測されます。日程調整の際にご相談させてください。
②開催１ヶ月前までに講師より担当者の方へ連絡があります。
③性教育セミナー実施後１週間以内に、実施報告書を長崎県看護協会へ FAX または メールにて提出し、 講師料をお振込みください。

講師料・交通費

☆看護協会の規定にて**講師１人１時間につき5,000円（助手は除く）＋交通費（1,000円）**
※離島の場合の交通費は実費とさせていただきます。
※オンライン授業の場合も交通費（1,000円）が必要となります。
☆講師料の入金方法につきましては、実施後2週間以内に指定口座へのお振込をお願いいたします。また、源泉税は、当協会で源泉徴収を行いますので、差し引かずにお支払い願います。
☆学校訪問やオンラインによる事前打合せを行う場合は、1日につき 1,000 円ご負担願います。
ただし、電話のみによる打ち合わせは、費用の負担はありません。
☆セミナーに必要な物品の搬送に係る費用をご負担していただく場合がございます。

振　込　先

十八親和銀行　桜町支店
口座番号　普通預金：0006435
口座名義　公益社団法人　長崎県看護協会

問い合わせ先

公益社団法人　長崎県看護協会
TEL　0957－49－8050 ／　FAX　0957－49－8056
E-mail：soumu@nagasaki-nurse.or.jp
✿ご不明な点、ご質問等ございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

令和８年度　性教育セミナー申込書

● 希　望　日 ※開催時期 令和8年7月～令和9年３月	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８年４月１日(水)～５月15日(金)必着

年　月　日

学　校　名

住　　所

Ｔ　Ｅ　Ｌ

Ｆ　Ａ　Ｘ

Ｅ-ｍａｉｌ

担　当　者

長崎県看護協会 助産師職能委員会宛

FAX0957-49-8056 ／ E-mail soumu@nagasaki-nurse.or.jp