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