講座・健康相談等ご依頼書

様式　1

(依頼者様ご記入→助産師会)へ)

令和　　年　　月　　日

《内容　例》

生と性の健康教育講座　　　　子育て関係講座　　　陣痛タクシー講座　　プレパパママ教室　　両親学級

育児相談会　　　　　助産師の健康相談会　　　不妊相談　　他

【ご依頼内容】

【ご依頼者】(学校・　事業者　・NPO ・県　・市　など)

　　　　担当者様

　　　　電話

　　　　ＦＡＸ

　　　　Mail

　　　　住所

【ご希望日時】第一希望　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日(　　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　時　　　　　分～　　　　　時　　　分(　　　　　分間)

　　　　　　　第二希望　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日(　　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　時　　　　　分～　　　　　時　　　分(　　　　　分間)

【会場】

【対象者・人数】(学校の場合は学年・保護者など具体的に)

【予算】（講師料、交通費等）

《講座等内容例》

生命誕生　二次性徴　　思春期の心身の変化　　生活習慣　　男女交際　　SNS被害　　性感染症　　性暴力

人間関係としての性　　あかちゃんの力　　妊娠経過　　不妊　月経の対応　　避妊　　子育てのポイント・相談

沐浴のしかた　赤ちゃんのお世話　　　思春期を育てる　　赤ちゃんの観察ポイント　　家族関係　　家族の協力

陣痛タクシーのあり方　　　不妊相談　　妊婦相談　　産後相談　　その他　　　　(※詳細は講座担当者と打合せ)

【講座等内容】

　　※この依頼書を添付の上**n-jyosanshi.jm@niigata-kango.com**まで送信してください。

後日、担当者よりご連絡いたします。　(公社)新潟県助産師会　025-267-9772