第36回 母乳育児ワークショップWEB参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 日本母乳の会（ ）会 員（ ）未会員 |
| ご参加者氏名 | フリガナは必ず入れてください |
| 職種 及び経験年数 | 産科医 小児科医 助産師 看護師 保健師 その他職種（ ） 経験年数（ 年） |
| 勤務先名称(部署までお書き下さい） |  |
| 連絡先 | □ご自宅 □勤務先 (レ点を記入して下さい) |
| ご連絡先住所 | 〒 ＴＥＬ： ＦＡＸ：  |
| E-mai | 楷書ではっきりと大きくお書きください。O(オー)と0(ゼロ)、大文字、小文字はしっかりとわかるように書いてください。 |
| ワークショップ | 希望される小テーマ番号を第3希望まで記入ください | 第1希望 |  | 番 |
| 第2希望 |  | 番 |
| 第3希望 |  | 番 |
| **大テーマは『コロナ流行下だからこそ母乳育児について語ろう』です。それぞれの****小テーマの中で話し合う具体的内容は参加者間の議論で自由に決まります。****話しあうテーマ****1:妊娠中の母乳育児支援について****2:入院中の母乳育児支援について****3:退院後の母乳育児支援について****4:コロナ流行下における母乳育児への影響（家族、母親、父親、赤ちゃんの視点で）** |
| 通信欄(ご意見･要望他) |  |
| 〆切りは**9月 19 日** | 〒１６５－００２６ 東京都中野区新井３－９－４一般社団法人日本母乳の会 母乳育児ワークショップ事務局ファックス、メール又は郵送にて下記事務局までお申込下さい。・ファックス：０３－５３１８－７３８４ 電 話 ：０３－５３１８－７３８３・E メール ：moushikomi@bonyu.or.jp |