第 36 回 母乳育児ワークショップ参加申込書

(ﾌﾘｶﾞﾅ)				日本母乳の会 (　　)会　員 (　　)未会員
ご参加者氏名	フリカ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-mail ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿			
ワークショップ	希望されるテーマ番号を記入ください	第1希望		番
		第2希望		番
		第3希望		番
	1. BABY FRIENDLY HOSPITAL：赤ちゃんに”やさしい”病院とは？ 2. BFH認定への具体的な指針 3. BFH認定後の再評価までの取り組みで困難なこと 4. 母乳育児－管理から支援へ（すべての妊婦およびその家族と母乳育児の重要性、方法について話し合いをする） 5. 母乳育児、できるだけ長く続けてもらうためには？ 6. 体重測定を考える一退院後の児体重増加不良と母乳育児支援 7. 母乳育児のための効果的な母親教室－母親の育児へのイメージづくり 8. 母乳育児支援－地域保健師・小児科医等との連係 9. 乳房トラブルへの対応 10. 生理的体重減少はどこまでなのか、また、生後1週間の赤ちゃんへの補足は何が良いか			
宿泊について	泊りがけでのワークショップとなっており、参加費には宿泊費用も含んでおります。 ご宿泊施設は一室4～5名(和室の広さによって変わります)にて、宿泊いただくことになりますので、あらかじめ、御承知おき下さいますようお願いいたします。			
通信欄 (ご意見･要望他)				
✍切りは **3月 3 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 ファックス又は郵送にて下記事務局までお申込下さい。またはメールでも可。 ・ファックス：03－5318－7384　電 話 ：03－5318－7383 ・E メール ：moushikomi@bonyu.or.jp			