

令和6年度 公益社団法人 日本助産師会
北海道・東北地区研修会

家族を包む 多彩な助産支援

—今こそ ともに力を発揮しよう—

令和6年10月19日(土)・20日(日)

いわて県民情報交流センター

アイーナ 8階 研修室812

(盛岡市盛岡駅西通1-7-1 ☎019-606-1717)



10/19
(土)

講演 14:40-16:00

助産師がつくる 新しい子育て支援のカタチ

じょさんし大学/みのおママの学校

代表 谷口 陽子 氏

10/20
(日)

講演 10:00-11:30

精神科医の立場から考える 助産師として妊産婦への こころの支援に関わるためのコツ

岩手医科大学 神経精神科学講座

准教授 福本 健太郎 氏

講演(公開講座) 12:30-14:00

ヒトの脳とこころが育つ道すじを 科学の視点で理解する 一次世代人類にとって 必要な環境を再考する—

京都大学大学院 教育学研究科

教授 明和 政子 氏



部会集会

10/19(土) 16:10-17:30

懇親会

10/19(土) 18:00-20:00

ホテルメトロポリタン盛岡
NEW WING 3階 星雲の間

参加費: 10,000円



<申込方法>

以下のQRコード®または裏面にある
「参加申込書」で申込みください。



<https://forms.gle/XWGdZmxQtAdhBiLD6>

アドバンス助産師 更新申請要件「選択研修」に該当します

【問合先】一般社団法人 岩手県助産師会 令和6年度 北海道・東北地区研修会 企画委員長 蛎崎奈津子
iwate4013midwife@alpha.ocn.ne.jp TEL/FAX : 019-681-4103

● プログラム

10/19 (土)

- 12:30 受付
 13:00- 開会式
 13:30- 会長講演
 日本助産師会 会長 高田昌代氏
 14:40- 講演
 「助産師がつくる 新しい子育て支援のカタチ」
 じょさんし大学/みのおママの学校 代表 谷口陽子氏
 16:10- 部会集會 (助産所部会/保健指導部会/勤務助産師部会)
 18:00- 懇親会

10/20 (日)

- 9:30 受付
 10:00- 講演
 「精神科医の立場から考える
 助産師として妊産婦へのこのころの支援に関わるためのコツ」
 岩手医科大学 神経精神科学講座 准教授 福本健太郎氏
 12:30- 講演 (公開講座)
 「ヒトの脳とところが育つ道すじを科学の視点で理解する
 一次世代人類にとって必要な環境を再考する」
 京都大学大学院 教育学研究科 明和政子氏
 14:00- 閉会式



● 参加費

- 会 員**
 2日間 8,000円
 1 日 5,000円
非会員
 2日間 10,000円
 1 日 6,000円
学 生
 2日間 2,000円
 1 日 1,000円

弁当代 1,500円
(10/20のみ：要予約)

懇親会 10,000円

● 振込先

銀行：岩手銀行
 支店：本店営業部
 番号：普通 2326629
 名義：一般社団法人
 岩手県助産師会
 研修会 記念行事基金
 会長 乙部陵子

参加申込書 FAX : 019-681-4103 (□に✓をおつけください) **切9/30**

① 所属都道府県名	<input type="checkbox"/> 岩手県	<input type="checkbox"/> その他 (都道府県)
② 所属部会	<input type="checkbox"/> 助産所部会	<input type="checkbox"/> 保健指導部会	<input type="checkbox"/> 勤務助産師部会
③ 参加区分	<input type="checkbox"/> 会 員 (2日間：8,000円)	<input type="checkbox"/> 会 員 (1日：5,000円)	
	<input type="checkbox"/> 非会員 (2日間：10,000円)	<input type="checkbox"/> 非会員 (1日：6,000円)	
	<input type="checkbox"/> 学 生 (2日間：2,000円)	<input type="checkbox"/> 学 生 (1日：1,000円)	
④ 弁当について	<input type="checkbox"/> 希望する (1,500円：10/20)	<input type="checkbox"/> 希望しない	
⑤ 懇親会について	<input type="checkbox"/> 参加する (10,000円)	<input type="checkbox"/> 参加しない	
⑥ お名前 (ふりがな)			
⑦ 書類送付先住所	〒		
⑧ E-mail 明瞭に記載して下さい			
⑨ 電話番号			

* ご記入いただいた情報は
 本研修会の運営以外に
 利用はいたしません。