

1 型糖尿病を持つ女性・家族と看護者のためのセミナーin 東京

『1 型糖尿病を持つ女性の結婚・妊娠・出産 ～不安や悩みを語りつくそう！～』

申込み用紙

ふりがな	
氏名	
立場 ☐入れて下さい	<input type="checkbox"/> 1 型糖尿病を持つ女性 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> パートナー <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> その他 ()
お持ちの資格 ☐入れて下さい	<input type="checkbox"/> 日本糖尿病療養指導士 <input type="checkbox"/> 西東京糖尿病療養指導士 <input type="checkbox"/> 糖尿病看護認定看護師 <input type="checkbox"/> 慢性疾患看護専門看護師 <input type="checkbox"/> 母性看護専門看護師 その他資格 ()
住所	〒
TEL	
E-mail	*参加受付のお返事をセミナー担当者から通知致しますので、連絡の取れるアドレスをお書き下さい（そのようなアドレスがない場合は下記の申込先にご連絡下さい）
所属 * 患者会名又は 医療機関名	糖尿病と女性のライフサポート研究会会員 ・ 非会員 日本 I D D M ネットワーク会員 ・ 非会員
ご希望の テーマ	第 1 希望 () 第 2 希望 () 第 3 希望 () * 下記の中からお選び下さい ①将来の結婚について ②月経・性に関すること ③将来の妊娠・出産 ④今からの計画妊娠 ⑤娘さんの将来の妊娠・出産 ⑥パートナーと考える妊娠・出産
ご質問・ご希望	

申し込み方法及び問い合わせ先：申込書にご記入の上、FAX または E-mail で下記までお送りください

問い合わせ・申込み先：多摩北部医療センター 糖尿病看護認定看護師 町田景子 042-391-8005 (FAX) Keiko_machida@tokyo-hmt.jp

セミナー主催：糖尿病と女性のライフサポート研究会

「糖尿病女性のリプロダクティブヘルスに関わる支援ネットワークシステムの構築」研究班

セミナー共催：認定特定非営利活動法人 日本 I D D M ネットワーク

- * 今回のセミナーは平成 28 年度文部省科学省科学研究（基盤研究 C）の補助を受けて実施しております。
- * 日本糖尿病療養士認定更新のための研修単位（1 群・2 群いずれか 1 単位）の申請予定です。
- * 本セミナーは助産師ラダー新人～レベルⅢの対象研修とします。助産師ラダーの「代謝」「ハイリスクの病態」「ハイリスクの心理」「倫理」の研修対象とし、修了証を発行いたします。
- * お預かりした個人情報、当研究班・糖尿病と女性のライフサポート研究会、日本 I D D M ネットワークからの情報提供のみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。