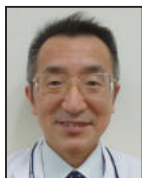


# 母乳育児支援に必要な正しい知識と 母親の心と体のケア

母乳育児の  
基礎医学的知識

医療従事者向けセミナー  
**2019.10.19** 土  
10:15 ▶ 16:15 〈受付 9:45 ~〉

授乳中の  
トラブルケアから  
卒乳・断乳



【講師プロフィール】

昭和大医学部小児科学講座主任教授

### 水野 克巳 先生

1995~1999年 葛飾赤十字病院小児科副部長  
1999~2005年 千葉県こども病院新生児科医長  
2005年 昭和大医学部小児科准教授  
2014年 昭和大江東豊洲病院小児内科教授 こどもセンター長  
2015年 子育て・母乳育児支援 NPO KOTOCLO 代表理事  
2018年 昭和大医学部小児科学講座主任教授

### 「産前から子育てを一緒に考えよう」

母乳のすばさ、こどもに与える影響を医学的に解説。  
母乳育児を楽しむために必要な知識、母親の心のケアとサポーターの役割。  
知っておくと役に立つ 哺乳パターンと赤ちゃんの個性・母乳バンク・さく母乳の活用方法。



【講師プロフィール】

助産師 / 食生活アドバイザー (2級)

### 水野 紀子 先生

1991~2001年 葛飾赤十字産院産科・NICU勤務  
1999年 同看護係長  
2002年 千葉県内のクリニックにて非常勤勤務  
2005年 昭和大小児科 研究生  
2015~17年4月 NPO法人子育て&母乳育児を支援する会 理事  
2017年5月 一般社団法人 日本母乳バンク協会 研究員

### 「卒乳・断乳に関するトピックス」

長期授乳中のお困り事やケア方法、授乳中の歯のことや食生活、  
卒乳・断乳から次の妊娠のこと等。

**会場** ドーンセンター 5階 特別会議室  
(大塚府立男女共同参画・青少年センター)

**受講料** 8,000円〈税込〉 学生3,000円〈税込〉  
※当日学生証をご提示ください。

**対象** 助産師・看護師・保健師・医師・医療従事者及び学生

**定員** 80名 (先着)



カネソン母乳育児  
支援セミナー情報  
はこちら ↓



PC  
カネソンセミナー情報 検索

お問い合わせ

E-mail

kaneson-seminer@kaneson.co.jp

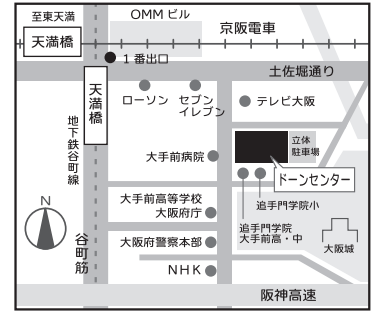
主催：柳瀬ワイチ株式会社 〒534-0014 大阪府大阪市都島区都島北通 1-23-35  
TEL：06-6928-3489 携帯：090-9695-2356

お申込みは  
裏面へ

# カネソン母乳育児支援セミナー 申込書

FAX : 06-6928-0799

日時：2019年10月19日(土) 10:15～16:15 (受付 9:45～) / 昼休憩あり  
 会場：ドーンセンター (大阪府立男女共同参画 青少年センター) 5階 特別会議室 / 大阪市中央区大手前 1-3-49  
 講師：水野 克己 小児科医 / 水野 紀子 助産師  
 受講料：8,000円(税込) 学生 3,000円(税込) ※学生の方は学生証を受付でご提示ください。  
**【昼食について】**  
 会場内は飲食の持込みは可能です。当セミナーでは、お弁当のご注文を承っております。  
 ご希望の方はお申込みの際にご注文ください。【お弁当(幕ノ内)・お茶付 1,080円(税込)】



お申込み日 年 月 日

必須欄

フリガナ 氏名	資格等	助産師 / 看護師 / 保健師 / 医師 学生 / その他 ( )	お弁当 ご予約	要 / 不要
住所 (自宅/施設)	〒 _____ ※受講票をお送りする宛先をご記入ください。		勤務先	施設名/学校名
			電話番号	自宅/施設 携帯

ご同伴者様がおられる場合は下記にご記入ください。※受講票は、代表者様への一括発送になります。

フリガナ 氏名	資格等	助産師 / 看護師 / 保健師 / 医師 学生 / その他 ( )	お弁当 ご予約	要 / 不要
電話番号	自宅 / 施設 携帯		勤務先	施設名 / 学校名

フリガナ 氏名	資格等	助産師 / 看護師 / 保健師 / 医師 学生 / その他 ( )	お弁当 ご予約	要 / 不要
電話番号	自宅 / 施設 携帯		勤務先	施設名 / 学校名

フリガナ 氏名	資格等	助産師 / 看護師 / 保健師 / 医師 学生 / その他 ( )	お弁当 ご予約	要 / 不要
電話番号	自宅 / 施設 携帯		勤務先	施設名 / 学校名

必須欄

領収証		領収証が必要な方は事前に承っておりますので、ご記入ください。複数名でお申込みいただき、金額を合算で入金いただいた場合でも、宛名別で領収証を発行いたします。備考欄にご記入ください。		
要 / 不要	領収証宛名	様	備考	

## お申込みから受講までの流れ

<b>お申込み</b> <b>E-mail : kaneson-seminer@kaneson.co.jp</b> ①ご参加希望セミナー日付 ②氏名(フリガナ) ③郵便番号・住所(受講票送付先) ④電話番号 ⑤資格等(助産師/看護師/保健師/医師/学生) ⑥勤務先(施設名/学校名) ⑦当日のお弁当予約 要/不要 ⑧領収証 要/不要(必要な方は領収証宛名) ご同伴者がおられる場合は上記③以外を明記の上、送信してください。 <b>FAX : 06-6928-0799</b> 申込書に必要事項をご記入の上、送信してください。	<b>受講料振込み</b> 参加申込み代表者様宛てに、受講料の振込票(ゆうちょ銀行払込取扱票)をお送り致します。 記載の指定日までに受講料を入金してください。 ※お弁当ご予約の方は、お弁当代金を合わせてご請求させていただきます。 ※指定日までに入金を確認できない場合は、キャンセル扱いとなりますので予めご了承ください。 ※領収証が必要な方は、事前に承っております。振込票をセミナー当日の受付にお持ちください。引き換えに領収証をお渡しいたします。	<b>セミナー受講票受取り</b> 入金確認後に代表者様宛に受講票をお送り致します。以上で、セミナーお申込みが完了となります。
---	---	--

セミナー受講	当日のお持ち物
➤ 受講票 ※学生の方は学生証を受付でご提示ください。	➤ 筆記用具

キャンセルについて
セミナーお申込みのキャンセルは開催日3日前までに携帯(090-9695-2356)までご連絡ください。尚、開催日2日前から前日キャンセルの場合はセミナー受講料50%、当日・無断キャンセルの場合はセミナー受講料100%のキャンセル料が発生いたしますので予めご了承ください。

<b>Kaneson 柳瀬ワイチ株式会社</b> 〒534-0014 大阪市都島区都島北通1-23-35 TEL : 06-6928-3489 (平日 9:00～17:30) FAX : 06-6928-0799 E-mail : kaneson-seminer@kaneson.co.jp <b>お申込み後の変更・キャンセルのお問合せ先</b> セミナー担当：大川(オオカワ) 携帯：090-9695-2356
---