

山健福財団第3067号  
令和3年(2021年)11月1日

各市町教育委員会教育長 様

公益財団法人山口県健康福祉財団  
山口県健康づくりセンター長

インターネット配信研修 [オンデマンド]  
母子保健研修 (第4回) の開催について(通知)

県から委託されている標記研修について、別添開催要領により実施することとしました。

つきましては、貴管轄幼稚園・学校への周知及び関係職員の受講について、ご配慮をいただきますようよろしくお願いいたします。

なお、当研修内容は業務に関連する内容であり、勤務時間内での視聴についてご理解とご協力をお願いします。

おって、当通知をデータでご希望の場合は、お手数ですが下記の E-mail にてご連絡をいただきますようお願いいたします。

インターネット配信研修 [オンデマンド]  
母子保健研修 (第4回) 開催要領

1 研修目標

多様化する課題に的確に対応し、効果的な母子保健事業を展開するため、母子保健の最新知識及び技術を習得する。

2 対象者

市町及び健康福祉センターの保健師等、関係医療機関の医療従事者、養護教諭、保育士等

3 内容

行政説明 (15分程度) 「山口県の母子保健・思春期保健の現状について」  山口県健康福祉部 こども・子育て応援局 こども政策課 保健師 大谷 愛 氏
講義 (80分程度) 「思春期保健に携わる専門職に必要な視点 -発達段階に合わせた包括的性の健康教育とは-」  母子愛育会 総合母子保健センター 愛育病院 院長 (産婦人科) 安達 知子 氏
講義 (80分程度) 「プレコンセプションケア ～若い男女の健康・次世代の健康を考える～」  国立成育医療研究センター 周産期・母性診療センター母性内科 荒田 尚子 氏

4 実施方法

公開の対象と期間を限定したYouTube及びGoogleドライブによるオンデマンド配信

\* インターネットに接続できるパソコン環境が必要です。視聴のために特別なアカウント登録などの必要はありません (ただし、通信料は受講者側の負担となります)。

公開されている動画は、期間中、受講者の都合に合わせていつでも視聴できます。

5 開催期間

令和 4年 1月 6日 (木) ~ 1月13日 (木)

6 申し込み方法

(1) 申込方法

下記のいずれかの方法でお申し込みください。

・ 『受講申込書』による申し込み

別紙『受講申込書』を記入のうえ、申込先までメールまたは FAX、郵送にて提出をお願いします。※ 『受講申込書』 (Word ファイル) は山口県健康づくりセンターHP (<https://www.hwy.or.jp/center/>) の「お知らせ」欄より入手可。

・ 『研修申し込みフォーム』 (Google フォーム) による申し込み

山口県健康づくりセンターHPの「お知らせ」欄から研修詳細情報ページにアクセス、または右記のQR コードよりアクセスし、

必要事項を入力の上、送信をお願いします。

【QR コード】→



(2) 申込期限 **令和 3年 12月17日(金)**

(質問のある方は11月19日(金)までにお申し込みください)

(3) 申込先 山口県健康づくりセンター (URL : <http://www.hwy.or.jp/center/>)  
〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内  
TEL : 083-934-2200 FAX : 083-934-2209

## 7 受講料

無料 (視聴に必要な費用(通信料を含む)は受講者側の負担となります。)

## 8 受講方法

公開日前日に、申込み書に記入したメールアドレスまたは文書にて、当センターより受講方法についてご案内します。受講者は、視聴可能な時間帯にその手順に沿ってアクセスし、視聴してください。

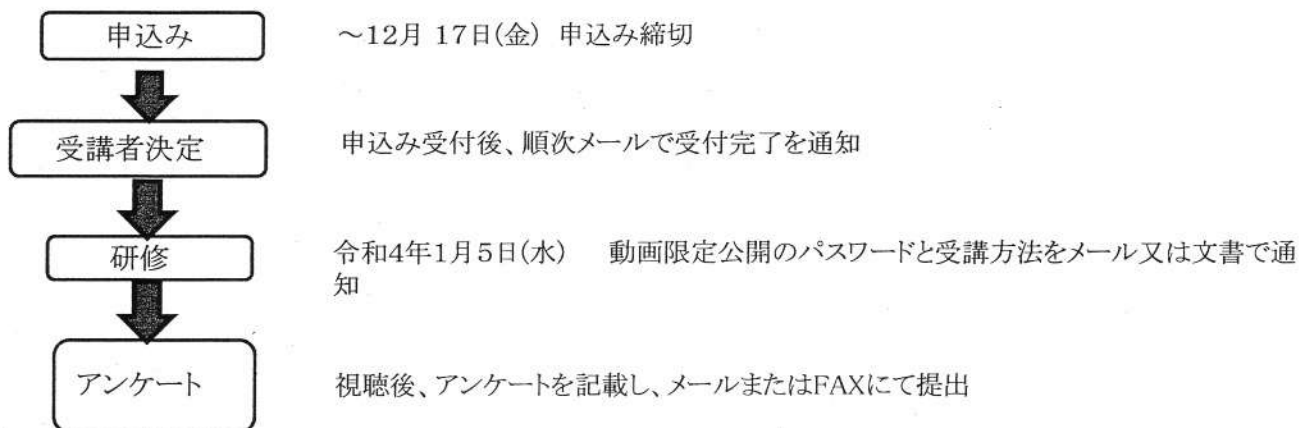
## 9 その他

(1) 受講申し込み後、都合によりキャンセルする場合は、速やかに連絡をお願いします。

(2) 受講後は、アンケートを提出されたことで受講完了としますので、視聴後は必ずアンケートの提出をお願いします。

(3) 公開当日になっても当センターからの受講方法案内のメール又は郵送が届かない場合は、申込書が届いていない可能性がありますので至急ご連絡ください。

### 《参考》オンデマンド研修受講の流れ



送付先

FAX 083-934-2209 (山口県健康づくりセンター)

インターネット配信研修 [オンデマンド]

母子保健研修 (第4回) 受講申込書

令和3年(2021年) 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団

山口県健康づくりセンター長 様

所属名

(TEL: \_\_\_\_\_)

(FAX: \_\_\_\_\_)

標記研修会に下記のとおり申し込みます。

記

氏名	課名 (係・班名)	役職	職種	備考

●受講方法の通知送り先 (公開初日前日にメールでお知らせします) (必須)

(E-mail: \_\_\_\_\_)

\* 6名以上でお申し込みの場合は、別紙添付で提出してください。

●今回の研修内容について下記をご記入ください。

講義名	聞いてみたいこと (具体的に)
行政説明 「山口県の母子保健・思春期保健の現状について」	
講義 「思春期保健に携わる専門職に必要な視点-発達段階に合わせた包括的性の健康教育とは-」	
講義 「プレコンセプションケア～若い男女の健康・次世代の健康を考える～」	

\*スペースが不足の場合は、別紙添付で提出してください。\*お送りいただいた全てに対応できない場合もあります。

申込期限: 令和3年12月17日(金)

(上記質問を記入された際は、11月19日(金)までに送付してください。)