

第39回 母乳育児ワークショップ参加申込書

(フリガナ)				日本母乳の会 ()会 員 ()未会員
ご参加者氏名	フリガ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	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (レ点を記入して下さい)			
ご連絡先住所	〒 _____ _____ TEL: _____ FAX: _____			
E-mai	楷書ではっきりと大きくお書きください。O(オー)と0(ゼロ)、大文字、小文字はしっかりとわかるように書いてください。エル、と1(数字のイチ)との区別など、はっきりと書いてください。			
ワークショップ	希望される小テーマ番号を第3希望まで 記入ください	第1希望	番	
		第2希望	番	
		第3希望	番	
	<p>大テーマは『母乳育児支援の今 (母乳育児の現場での悩み事を話し合おう)』です。</p> <p>話しあうテーマ：参加者の希望をもとにこの中から当日のテーマを選びます。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Z世代に対する傾向と対策 2. ミルクを飲ませたいというお母さんへの対応 3. 不必要な補足を少なくするには何が大事か 4. NICUから始める直接授乳の支援 5. 器械分娩(吸引・鉗子分娩)・帝王切開後の早期母乳支援(頻回授乳) 6. 母乳分泌を待つ 7. 赤ちゃんファーストで考える母乳育児支援 8. 乳頭・乳房トラブルの対処について 			
〆切りは 2月14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、メール又は郵送にて下記事務局までお申込下さい。 ・ファックス: 03-5318-7384 電 話 : 03-5318-7383 ・E メール : sympo@bonyu.or.jp			