

# 一般社団法人日本保育保健協議会 中部ブロック研修会 in 津

**日時**

2017年7月2日(日) 9時55分～16時 (9時30分開場)

**会場**

津地区医師会館 三重県津市島崎町 97-1

**参加費**

一般参加者 2,000円 協議会会員 1,500円 生涯研修登録者 1,000円  
学生 500円 (学生証を提示) ※事前登録制 (講演抄録テキスト集付き・昼食付き)

**定員**

150名 (定員になり次第締め切ります) 応募方法は裏面をご覧ください

**応募締切**

2017年6月16日(金)

9時55分

**開会の挨拶** 野村 豊樹(中部ブロック研修会会頭、のむら小児科)

参加者に  
エピペン  
トレーナー  
を差し上げます

10時00分

**講演1 「子どもとメディア」** 座長 水谷 健一(桜台こどもクリニック)  
渡辺 正博(すすかこどもクリニック)

10時45分

**講演2 「いつだって子どもがいちばん」** 座長 水谷 健一(桜台こどもクリニック)  
三浦 伸也(特定非営利活動法人「ほがらか絵本畑」 理事長)

11時30分

**講演3 「保育園における食物アレルギーへの対応」** 座長 太田 拓哉(おおたキッズクリニック)  
藤澤 隆夫(国立病院機構三重病院院長)

12時00分  
～13時

昼食休憩

13時00分

**シンポジウム 主題:子どもの笑顔⇔保育士の笑顔**

座長 加藤 康子(かとう小児科)  
江藤 恵子(三重県保育士協会会長)

**基調講演 「保育士の心の安定  
— 個々の「強み」の再確認」**

大堀 彰子(帝塚山学院大学教授(臨床心理士))

**講演1 「保育士の資質向上のために」**

角谷 洋子(常盤学園大学講師)

**講演2 「乳児院の保育士の現状」**

罔府寺 美(中野こども病院副院長)

**講演3 「発達障害の気づきとその対応」**

小林 穂高(名張市立病院小児科医長)

**講演4 「発達障害者とのように付き合ってきたか」**

柳 誠四郎(社会福祉法人おおすぎ理事長)

**総合討論**

16時00分

**閉会の挨拶** 吉住 完(日本保育保健協議会三重県幹事)

**研修単位**

日本保育保健協議会生涯研修8単位 日本小児科学会専門医制度3単位(旧制度)  
日本小児科学会新専門医制度研修単位(申請中) 日本小児科医会地域総合小児医療認定研修会5単位  
日本小児科医会子どもの心相談医研修単位2単位 日本医師会生涯教育講座1.5単位

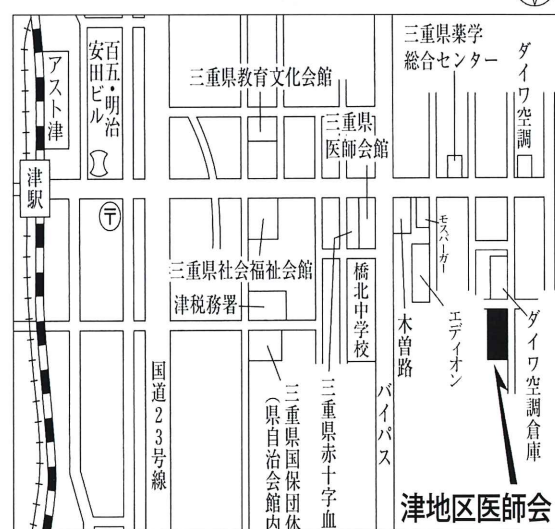
**主催**

一般社団法人日本保育保健協議会 (問い合わせ先) <http://www.nhbk.net/>  
〒141-0022 東京都品川区東五反田 5-25-16-8F 電話: 03-5422-9711

**後援**

三重県、津市、日本小児科学会、日本小児科医会、日本小児保健協会、小児医学研究振興財団  
三重県医師会、三重県小児科医会、三重県小児保健協会、三重県保育協議会、三重県保育士協会

会場案内図



- ・津駅東口を出る
- ・駐車場有(100台可)
- ・津駅から会場まで1.2km(公共交通機関なし)



FAX 03-5422-9750

日本保育保健協議会

中部地区(第4)ブロック研修会(津)

平成29年7月2日(日)

## 参加申込書

※前登録は平成29年6月16日(金)までにお申し込み、お振り込みください。

※「受講票」は、申込み締切日以降に発送いたします。

協議会団体会員登録名		
参加者全員の 氏名・ふりがな		
協議会個人会員 氏名・ふりがな		
協議会生涯研修登録者 氏名・ふりがな		
非会員 氏名・ふりがな		
学 生 氏名・ふりがな		
職 種 (○印)	施設長・保育士・看護師・管理栄養士・栄養士・医師・歯科医師・教育・行政・ その他 ( )	
参加予約票郵送先		※自宅・勤務先のいずれかの住所を記入してください ※団体会員の方には協議会登録の団体所在地へお送りしますので記入不要です
自 宅	住 所	〒
	電 話	
	F A X	
	E-mail	
勤 務 先	名 称	
	所在地	〒
	電 話	
	F A X	
		E-mail

※参加費払込取扱票がお手許にない場合は、ゆうちょ銀行備付の払込票をご利用ください。

口座番号：00180-8-262819

加入者名：日本保育保健協議会第4ブロック研修会

通 信 欄：振込内容の明細(研修会参加費区別、人数を記入してください)

※銀行からのお振り込み

銀行名：ゆうちょ銀行

店 番：019

預金種目：当座

口座番号：0262819

参加費合計金額	お振り込み日
円	月 日

※「参加費合計金額」と  
「お振り込み日」をご記入ください。