年　　月　　日

長崎県助産師会「性教育講話依頼書」

講話のご依頼を下記のとおりいたします。

何卒宜しくお願い申し上げます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼者 | 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| TEL・FAX |  |
| E―mail |  |
| 担当者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職種 |
| 講話計画 | 希望日時 | ①　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：　　（　　）分②　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：　　（　　）分③　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：　　（　　）分 |
| 対　象 | 1. 保・幼・小・中・高・大・専　　　年　・　保護者　・教員
2. 人数　（　　　　　）名
3. その他（　　　　　　　　　　）
 |
| 希望助産師名 | 担当助産師の希望があれば記載してください |
| テーマ・ねらい |  |
| 内　容 | 1. 生命誕生（妊娠・出産）　②思春期の心とからだ、二次性徴

③若年妊娠　　　④中絶　　　⑤避妊法　　　⑥性感染症　⑦LGBT　⑧デートDV　⑨性被害　⑩その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 報　酬 | （講師料　10,000円〜　）　　　　　　　　　　　　 |
| その他 | 事前打ち合わせの希望日など |

長崎県助産師会へ性教育講話・いのちの授業をご希望の方へ

長崎県助産師会では助産師による性教育講話（いのちの授業）を開催しております。

ご希望の方は、「講話依頼書」に必要事項をご記入の上、

メール【info@nagasaki-midwife.org】に添付しお申し込みください。

追って担当者からご連絡を差し上げます。

　　　講師料：１回（1時間程度）　10,000円〜

　　　　　　　交通費　別途相談

お申し込み用紙はこちらよりダウンロードください。

お問い合わせは長崎県助産師会までお願いいたします。

TEL/FAX095−819-7922

メール　info@nagasaki-midwife.org