

# 日本看護医療学会

## 子どもと家族のケア部会主催 第1回学習会

! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / 0 1 2 3 4 5 & 6 , 7 8 9 : ; ( < = 1

日時；平成 19 年 11 月 18 日(日) 午前 10 時～12 時（受付開始 9 時 30 分）

場所；名古屋大学医学部保健学科 南館 242 号室

アクセス <http://hes.met.nagoya-u.ac.jp/campus.html>

プログラム；

10:00～10:05 挨拶

10:05～10:45 話題提供（1 題 20 分）

話題提供 1 北村真弓（藤田保健衛生大学衛生学部衛生看護学科准教授）

「子育てアンケートの自由記載から」

話題提供 2 古澤亜矢子（名古屋大学大学院医学系研究科博士課程 1 年）

「思春期のアスペルガー症候群の子どもをもつ家族の事例」

10:55～11:45 グループ討議

11:50～12:00 まとめ

参加費用； 日本看護医療学会会員：参加費 無料

会員外： 300 円（当日受付にてお支払）



参加方法； 事前申し込み制（E-mail または FAX または郵送）

締め切り：11 月 12 日(月)

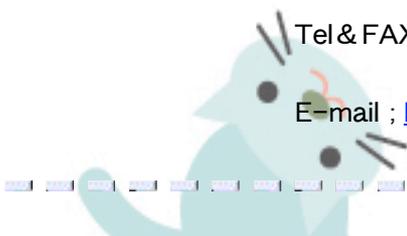
申し込み宛先；〒461-8673

名古屋市東区大幸南 1-1-20

名古屋大学医学部保健学科 山口香苗

Tel&FAX 052-719-1578（裏面に FAX 用「参加申し込み書」）

E-mail ; [kanae-y@met.nagoya-u.ac.jp](mailto:kanae-y@met.nagoya-u.ac.jp)



郵送専用参加申込書（この部分を切り取り、封書にて上記宛先に郵送下さいませ。）

**「子どもと家族のケア部会 第1回学習会」**

氏名 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

連絡先：電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_



FAX 専用 参加申し込み用紙

**日本看護医療学会**

**子どもと家族のケア部会主催 第1回学習会**

氏名 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

連絡先：電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

複数でご参加の場合は、上記に代表者氏名を記入し、この部分に  
参加者氏名と会員番号を明記くださいませ。

氏名 \_\_\_\_\_ 会員番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 会員番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 会員番号 \_\_\_\_\_

