

第17回（令和2年） 和歌山県母性衛生学会総会・学術集会のご案内

第17回和歌山県母性衛生学会総会ならびに学術集会を下記により開催いたします。
多数ご参加いただきますよう、お願い申し上げます。

記

1. テーマ 「女性の骨盤底」

特別講演「女性の骨盤底を知ろう～分娩による影響～」

大阪急性期・総合医療センター 産科・婦人科 主任部長

竹村昌彦 先生

* CLoCMiP® 更新申請 | ウィメンズヘルスケア (WHC) | 区分 | 助産所管理者 | 区分 | 教員 | 区分の「WHC能力(60分)」に使用可能です。修了証発行をご希望の方は、氏名、助産師免許番号を申込書(別紙)に記入し、お申し込みください。なお、申し込みがなくても講演には参加できます。

<修了証申し込み期限：6月5日(金)>

2. 日 時 令和2年6月20日(土) 総会・学術集会 13時00分～16時00分

3. 場 所 和歌山県JAビル 2階 和(なごみ)ホール

〒640-8331 和歌山県和歌山市美園町5-1-1

4. 参加費 会員：1000円 非会員：4000円 学生：無料(学生証を提示ください)

5. 一般演題の募集

- 1) 今学会テーマに関係なく自由な内容で幅広く一般演題を募集します。
- 2) 発表者・共同研究者は全て和歌山県母性衛生学会会員に限り、非会員の方が演題申込みをされる場合は事前に入会手続きを済ませた上で応募してください。
- 3) 応募期間は令和2年4月1日(水)～5月8日(金)「期間厳守」です。

6. 演題申込と抄録の送付

- 1) 演題申込みの際には、抄録と発表者氏名(フリガナをお願いします)、連絡先(住所、郵便番号、FAX番号、E-mailアドレス)を記載した用紙を下記の学術集会事務局まで郵送、またはE-mail: Naga2020bosei@nagahp.jp に送信してください。
- 2) 抄録を郵送する場合は、A4用紙に印刷し、「第17回和歌山県母性衛生学会抄録在中」と朱書きした封筒に入れてください。
E-mailの場合は、Word2007～2013で保存したファイルを添付し、件名に「第17回和歌山県母性衛生学会抄録」と記載し送信してください。

【学術集会事務局・申込先】

〒649-6414 和歌山県紀の川市打田1282

公立那賀病院 3階北病棟

第17回和歌山県母性衛生学会学術集会事務局

TEL: 0736-77-2019(代表) 内線: 1331

FAX: 0736-78-2314(受付時間9:00～17:00), Email: Naga2020bosei@nagahp.jp

担当: 神戸祥子・小西裕美・鳥羽紀美子

7. 抄録の様式

- 1) 抄録は、Word で作成し、図・表・写真の使用はご遠慮ください。
文字数は 1000 字以内でお願いします。
- 2) 演題名、所属、発表者（○印をつけてください）、共同研究者の氏名、本文の順に構成してください。

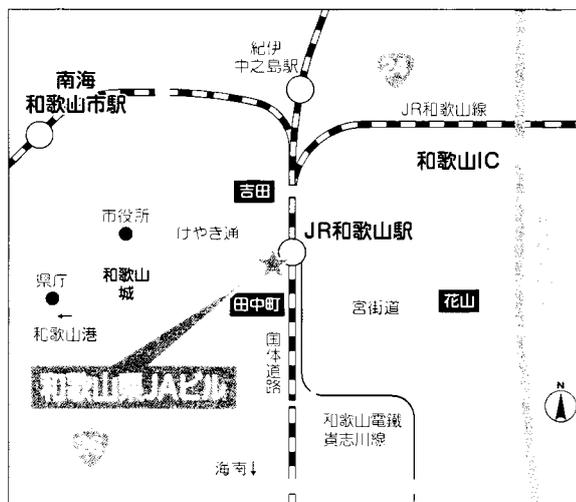
<p>【抄録見本】</p> <p>(演題名) _____</p> <p>●●病院 産婦人科病棟 ○和歌山 太郎 和歌山 花子</p> <p>(本文) _____ _____</p> <p>発表者氏名 和歌山 太郎 (ワカヤマ タロウ)</p> <p>連絡先 住所： TEL 番号・FAX 番号： E-mail アドレス：</p>
--

8. 発表形式

- 1) 発表形式は口演で、PC 発表のみとなります。スライドやビデオは使用できません。
当日の発表用 PC は事務局で準備します。
使用する PC は OS : Windows, PowerPoint2016 です。発表データは USB メモリを用意してください。
- 2) 発表時間は 7 分程度を予定していますが、詳細は後日ご連絡いたします。
- 3) 演題の採否、発表順等については、本学術集会会長と事務局にお任せくださいますようお願いいたします。

第 17 回（令和 2 年）和歌山県母性衛生学会 学術集会会長 西 丈則
（公立那賀病院 医監）

会場 和歌山県 JA ビル



第 17 回和歌山県母性衛生学会 研修会のご案内

平素より和歌山県母性衛生学会にご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。

このたび、第 17 回和歌山県母性衛生学会総会・学術集会において、特別講演を CLoCMiP[®]Ⅲ：ウィメンズヘルスケア（WHC）研修「女性の骨盤底を知ろう～分娩による影響～」として開催します。

今回の研修内容は、CLoCMiP[®]レベルⅢ：WHC 研修（60 分）となりますので、希望する助産師には修了証を発行いたします。

助産師は、研修会申込書（別紙）に必要事項（氏名、助産師免許番号）を記入の上、FAXでお申し込み下さい。助産師以外の医師、看護師、その他職種の方にもご参加いただけます

記

【テーマ】「女性の骨盤底を知ろう～分娩における影響～」

【講師】大阪急性期・総合医療センター
産科・婦人科主任部長 竹村昌彦 先生

【日時】令和 2 年 6 月 20 日（土） 15：00～16：00

【場所】JA 和歌山会館 2 階 和（なごみ）ホール
〒640-8331 和歌山市美園町 5-1-1

【参加費】会員：1000 円 非会員：4000 円 学生：無料（学生証を提示してください）

【注意】

会員とは、和歌山県母性衛生学会員です。
規定により、遅刻・早退者には修了証は発行できませんので、時間厳守でお願いいたします。

第 17 回和歌山県母性衛生学会主催 CLoCMiP[®]レベルⅢ：WHC 研修申込書（FAX）

研修に参加する助産師で、修了証の発行を希望する方は、下記申込書に氏名・助産師免許番号をご記入下さい。なお、WHC 研修会（60 分）の証明となるため、遅刻・早退・記載不備の場合、修了証の発行はできませんので、ご了承ください。

<研修会申し込み>締め切り 令和 2 年 6 月 5 日（金） 17：00

Email：Naga2020bosei@nagahp.jp

送付先：公立那賀病院 3 北病棟

FAX 番号：0736-78-2314（9：00～17：00） 電話番号：0736-77-2019

施設名【 】

担当者【 】

連絡先【電話： FAX：】

	氏名 (楷書で記入のこと)	職種 1. 助産師 のみ	会員 は○	非会員 は○	助産師免許番号	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

※個人情報については研修会の修了証発行に必要であり、目的以外に使用は致しません。修了証発行後は破棄致します。研修申し込み時にご記入いただいた時点で同意したものと判断させていただきます。

・申し込みが複数になる場合はコピーをしてご使用をお願いします。