

# 1 型糖尿病を持つ女性・家族と看護者のためのセミナー in 埼玉「共に語ろう妊娠・出産」 申込み

ふりがな	
氏名	
立場	1 型糖尿病を持つ女性 ・ 母親 ・ 夫 ・ パートナー 助産師 看護師 保健師 その他 ( ) *該当するものに○を付けて下さい
住所	
TEL or FAX	
E-mail	
所属	*患者会名もしくは医療機関名 糖尿病と女性のライフサポート研究会会員 ・ 非会員 日本 I D D M ネットワーク会員 ・ 非会員
ご希望の テーマ	第1希望 ( ) 第2希望 ( ) 第3希望 ( ) *下記の中から選択し、番号をお書き下さい ①月経・性に関すること ②将来の妊娠・出産 ③今からの計画妊娠 ④娘さんの将来の妊娠・出産 ⑤パートナーと考える妊娠・出産

何かご質問やご希望などがありましたら、下記にご記入ください。

{ }

申し込み方法及び問い合わせ先：申込書にご記入の上、FAX または E-mail で下記までお送りください

問い合わせ・申込み先：埼玉メディカルセンター 糖尿病看護認定看護師 村岡知美  
048-833-7527 (FAX)  
muraoka-tomomi@saitama.jcho.go.jp

セミナー主催：糖尿病と女性のライフサポート研究会

「糖尿病女性のリプロダクティブヘルスに関わる支援ネットワークシステムの構築」研究班

セミナー共催：認定特定非営利活動法人 日本 I D D M ネットワーク

\*今回のセミナーは平成 27 年度文部省科学省科学研究（基盤研究 C）の補助を受けて実施しております。

\*日本糖尿病療養士認定更新のための研修単位（1 群・2 群いずれか 1 単位）の申請予定です。

\*お預かりした個人情報は、当研究班・糖尿病と女性のライフサポート研究会、日本 I D D M ネットワークからの情報提供のみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

\*昼食は各自でご準備ください。

