

いのちの教育出前講座申込方法

<申し込み方法>

大阪府助産師会のホームページより「いのちの教育出前講座 申込書」をダウンロードし、必要事項をご記入の上、下記まで FAX にてご応募ください。

(応募締め切り：講演希望日より2か月以上前)

<講座実施までの流れ> (フローチャートをご参照ください)

1. 「いのちの教育出前講座 申込書」を FAX にてお送りください。
担当助産師の決定及び打合わせ等に時間を要するため、講座希望日は「講演等申込書」を FAX 送信されてから2か月以上の余裕をお持ちください。
2. FAX による申し込みを受け付け後、本会にて講師となる担当助産師を決定します。
3. 決定後、事務局より貴校に担当助産師（講師）について連絡いたします。
4. 担当助産師から貴校担当者に連絡を差し上げ、打合わせ等について日程調整を行います。
貴校の希望事項・対象者の特色や配慮事項などを参考に講演内容の調整を行います。
5. 講演・講座を実施します。
講演・講座を実施後、アンケートを実施いたしますので、ご協力ください。

<教材について>

1. 講演に使用する教材については講師とご相談ください。
2. 助産師会からお貸しすることもできます。その場合は、レンタル料・送料が発生します。

<講師謝金について>

講師謝金については、20,000 円（消費税別）と交通費などの諸費用を本会所定の口座にお振り込み願います。（振込手数料はご負担ください。）

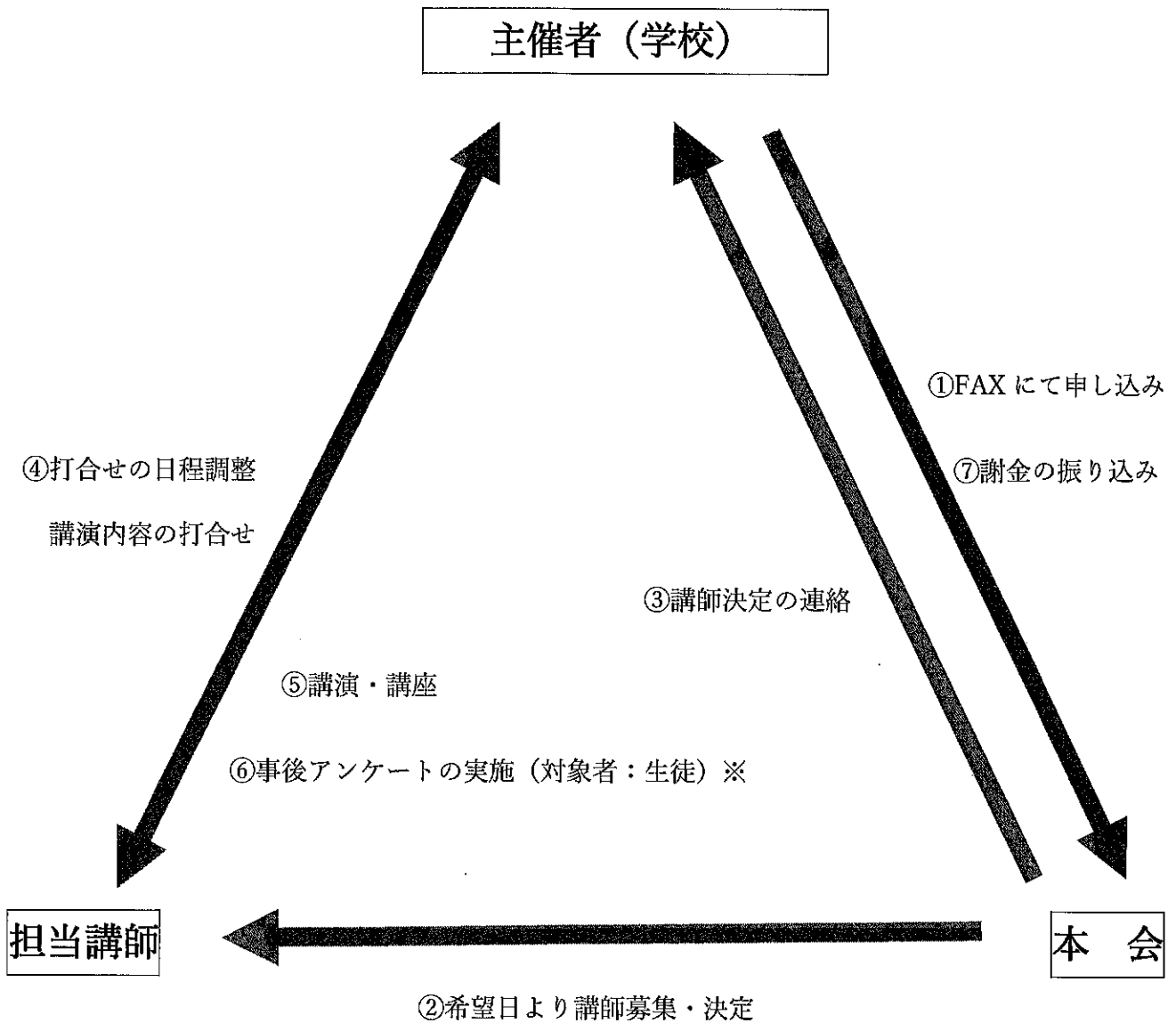
<アンケートの実施について>

1. 今後の出前講座の改善・向上のためにアンケートのご協力をお願いいたします。
2. 回収方法については担当講師とご相談ください。

FAX 送信先 (06) 6775-8446

いのちの教育出前講座申し込み方法（フローチャート）

※講演・講座の申し込みから実施は以下の流れで行わせていただきます。



※アンケートの回収方法については講師にご相談ください。

[お問い合わせ先]

一般社団法人大阪府助産師会
子育て・女性の健康支援センター
☎ 06-6771-3839

いのちの教育出前講座申込書

年 月 日

主 催 者	施設名：
	TEL: 担当者： FAX
	住所：〒
講演等依頼内容	・いのちの出前講座 ・その他講演 いずれかに○をして下さい。 (具体的希望テーマ)
対 象 者	児童・生徒・学生 (学年) PTA・職員・一般・その他 ()
人 数	人
希望日時	第1希望 月 日 () : ~ :
	第2希望 月 日 () : ~ :
	第3希望 月 日 () : ~ :
講演料	20,000 円 (90分以内・税別)
交通・宿泊費	実費
講演会場	
交通手段	
所要時間	最寄り駅 () 駅から約 分
備 考	

連絡先：〒543-0032 大阪市天王寺区細工谷1丁目1番5号

一般社団法人 大阪府助産師会 事業部

電話：06-6771-3839 FAX：06-6775-8446

E-mail center@josansi.org

※お願い：実施日から2か月前までにお申し込みください。

年 月 日
一般社団法人 大阪府助産師会
会長 保元明子様

住所
学校・施設名
代表者・校長名
電話



VTR・写真撮影等撮影許可願い

標記の件、下記の条件にて撮影したく許可下さいますようお願いいたします。

また、当事業を担当した助産師名（フルネーム）や所属、顔写真、パワーポイントなどの個人を特定できる情報や著作権に該当する内容については、ホームページや広報などに掲載しないことを順守します。

講演名称 又は事業名		
撮影日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分	
撮影場所		
項目	VTR 撮影 ・ スチール(写真)撮影 (いずれかに○)	
使用目的 (該当する ものに○)	ホームページに掲載 ・ 学年・学校たよりで配布 資料として保管 その他	
放映・掲載 の予定	日時	
	対象者	
その他 必要事項		

なお、上記の使用目的以外に貴団体に無断で他の目的に使用いたしません。