



＊申込専用 URL または QR コードにアクセスできない時は下記申込内容をメールで

NPO 法人 いはらき思春期保健協会宛にお送りください

Email iharakisisyunki1009@gmail.com

本申込みで提供いただいた個人情報は 本講座の連絡のみに使わせていただきます
また 情報は厳重に管理いたします

児童思春期精神保健講座（第二講座：1/25）申込時送信内容

- 1 氏名（ふりがな）
- 2 連絡先（E-mail アドレス）をご記入ください
なお アドレスがない方は 連絡方法をお書きください
- 3 会員状況をご選択ください ①会員 ②学生 ③非会員
- 4 ご住所（市町村のみ）をご記入ください
- 5 職種を選択してください ①教員 ②心理職 ③保護者 ④学生 ⑤その他（ ）
- 6 ご所属をご記入ください【任意】（職場・ボランティアをされているところ等）
- 7 お問い合わせなどありましたら お書きください

<性教育講演会>

独自に養成した思春期アドバイザーによる
性教育講演会を年間 80 校あまりの学校で実施
思春期アドバイザーは スキルアップを重ね
講演に臨んでいます

<しゃべり場の開催>

会員と児童・思春期精神保健講座参加者等を対象に
大人のための交流の場・自由に語り合うことの
できる場を提供しています

<専門講師派遣>

小・中・高校生・保護者対象の
性・精神保健に関する講演会に
協会に登録している・心理士・元養護教諭
元教員・大学教員・看護師・保健師等を
派遣しています



NPO 法人
いはらき思春期保健協会では
こんな活動をしています

<児童思春期精神保健講座>

児童・思春期に関わる人や
保護者等のために 児童思春期精神保健に
関する研修会を開催しています



活動についての問い合わせ先

Email iharakisisyunki1009@gmail.com