



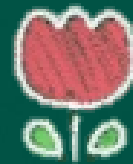
研修講師を派遣します！

令和4年度



未来のパパママ 育み出前教室

ごあんない



助産師が学校等に出向き、命の大切さと、次世代に命をつなぐための心構え等を
手作り教材と体験学習でお伝えします。

少子化が進行しており、次代の親づくりの観点から、妊娠、出産、育児等に関する知識や情報、体験談等を伝え、若者が自立して家庭を築くことや、結婚・子育て等将来のライフプランを考えることができるように支援するための講座を実施しています。
是非パパママ事業をご活用ください。

対 象 中学生・高校生世代

内 容 ※対象学年・年齢、一講座あたりの人数、学級数、内容、進め方等については、学校等と相談し、各学校等の実情等考慮の上、実施します。
《一講座あたりの実施基準》
①実施時間 45分～90分
②対象人数 40名～120名
③担当講師 助産師2～3名

講 師 一般社団法人鳥取県助産師会の会員の助産師

申込み 一般社団法人 鳥取県助産師会

TEL 0859-31-3624

FAX 0859-37-5017（裏面申込用紙をご使用ください）

※事前に講義内容等について打ち合わせを行います。

※当事業は鳥取県の事業として無料で実施します。派遣に際しての旅費、講師料等は必要ありません。

※当研修は、決して子どもを産むことを強要する内容ではありません。

教室の様子



～生徒の皆さんの声～

- ・妊娠はとても奇跡的なことだとわかり、命の誕生の素晴らしさ、命の大切さが学べた。両親に感謝したいと思った。
- ・将来に役立つ情報がたくさん得られた
- ・性は恥ずかしいことではなく大切なことなんだとわかった
- ・いやなことはいやだと言えることが、性感染症や望まない妊娠を予防することだとわかった
- ・性って、多様性が豊かだと分かった
- ・生きているだけで素晴らしいことだと思った

※講座数には限りがあります。申込みが定数になり次第、受付を終了します。

一般社団法人 鳥取県助産師会 西江 宛 （送付状不要）

ファクシミリ番号：０８５９－３７－５０１７

令和４年度 「未来のパパママ育み出前教室」 実施申込書

学 校 名：_____

住 所：_____

電話番号：_____

担当者名：_____

■「未来のパパママ育み出前教室」の実施について、下記のとおり申し込みます。

１ 実施希望時期（日時）（_____）

２ 実施方法等（※現時点で想定されている範囲で御記入ください）

①実施学年 _____年（該当学年は_____学級・生徒数_____名）

②１講座あたりの学級数 _____学級ずつ（※合計講座回数_____回）

※出前教室を実施する教室の単位を「講座」としています。

６学級ある学年を３学級ずつ２つに分けて出前教室を実施する場合の講座回数は２回となります。

③希望講座時間 _____分間（助産師が実施（担当）する正味時間を御記入ください）

④授業の位置づけ（_____）

※記載例：保健体育の授業、総合的な学習の時間、性に関する指導のＬＨＲ等

３ その他要望事項