

山健福財団第3049号
令和7年(2025年)7月24日

山 口 県 養 護 教 諭 会 長 様

公益財団法人山口県健康福祉財団
山口県健康づくりセンター長

インターネット配信研修 [オンデマンド]
母子保健研修 (第3回) の開催について(通知)

県から委託されている標記研修について、別添開催要領により実施することとしました。

つきましては、会員への周知及び受講について御配慮をいただきますようお願いいたします。

健康企画・研修班

担当：中田・辻村

T E L : 083-934-2200

F A X : 083-934-2209

E-mail : hpc013@hwy.or.jp

母子保健研修(第3回)開催要領

1 研修目標

多様化する課題に的確に対応し、効果的な母子保健事業を展開するため、母子保健の最新知識及び技術を習得する。

2 対象者

県及び市町の保健師、栄養士、助産師等、関係医療機関の医療従事者、養護教諭、保育士等

3 内容

行政説明(10分程度) 「山口県の母子保健の現状について(産後ケア)」 山口県健康福祉部 こども・子育て応援局 こども政策課 保育・母子保健班 主査 徳永 瑞希 氏
講義1(90分程度) 「産後ケアの現状と課題」 株式会社ハピランド 代表 福島 富士子 氏
講義2(60分程度) 「乳幼児に起こりやすい事故とその予防」 佐久総合病院佐久医療センター小児科医長 坂本 昌彦 氏

4 実施方法

公開の対象と期間を限定した YouTube 及び Google ドライブによるオンデマンド配信

＊インターネットに接続できるパソコン環境が必要です。

視聴のために特別なアカウント登録などの必要はありません。

(ただし、通信料は受講者側の負担となります)

公開されている動画は、期間中、受講者の都合に合わせていつでも視聴できます。

5 開催期間

令和7年9月25日(木)～ 10月2日(木)

6 受講料

無料 (視聴に必要な費用(通信料を含む)は受講者側の負担となります。)

下記のいずれかの方法でお申し込みください。

『研修申し込みフォーム』(Google フォーム)による申し込み

下記 URL、または右記の二次元コードよりアクセスし、必要事項を入力のうえ、送信をお願いします。

URL <https://forms.gle/NvWQJCXu1THX2kNE7>



【二次元コード】

『受講申込書』による申し込み

メールで別紙『受講申込書』の提出をお願いします。

※『受講申込書』(Word ファイル)は山口県健康づくりセンターHPの「お知らせ」欄より入手可



◎申込期限 **令和 7年 9月 18日(木)**

◎申込先 山口県健康づくりセンター (URL:<https://www.hwy.or.jp/center/>)

E-mail : hpc002@hwy.or.jp

〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内

TEL:083-934-2200 FAX:083-934-2209

8 受講方法

公開日前日に、申込書に記入したメールアドレスへ、当センターより受講方法についての御案内を送付します。受講者は、視聴可能な時間帯にその手順に沿ってアクセスし、視聴してください。

9 その他

- (1) 当研修は、受講申し込みされた方限定の研修です。視聴方法等研修の情報を共有される方は、事前に申込みいただきますようお願いいたします。(無断での情報共有はご遠慮ください)
- (2) アンケートの提出をもって受講の有無を確認していますので、**視聴後は必ずアンケートの提出**をお願いします。
- (3) 公開当日になっても当センターからの受講方法案内のメールが届かない場合は、申込書が届いていない可能性がありますので至急ご連絡ください。
- (4) 受講申し込み後、都合によりキャンセルする場合は、速やかに連絡をお願いします。

《参考》オンデマンド研修受講の流れ

申込み

～9月18日(木) 申込み締切

受講者決定

申込み受付後、順次メールで受付完了を通知

研修

9月24日(水) 動画限定公開のパスワードと受講方法をメールで通知
9月25日(木)～ 通知した視聴方法の手順に沿って各講義を視聴

アンケート
提出

視聴後、アンケートを記載し、google フォーム又はメールにて提出

山口県健康づくりセンター 健康企画・研修班 あて

提出先 hpc002@hwy.or.jp

**オンライン研修[オンデマンド]
母子保健研修(第3回) 受講申込書**

令和7年(2025 年) 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団

山口県健康づくりセンター長

所属 _____

[TEL _____]

[FAX _____]

標記研修会に、下記のとおり申し込みます。

課 名 (係・班名)	氏 名	職 種	経 験 年 数 ※現在の職の年数 初年度を1として算定	備 考

●受講方法等の通知先

(9 月 24 日 (水) に受講方法、ID・パスコードをメールでお知らせします)

(E-mail: _____ @ _____)

●今回の研修内容について下記をご記入ください。

講義名	学びたいこと
行政説明	
講義1	
講義2	

* スペースが不足の場合は、別紙添付で提出してください。

申込期限: 令和 7年9月18日(木)