

令和元年 12 月吉日

会員ならびに関係各位

岐阜県嚙下障害研究会
会長 豊島 義哉

岐阜県嚙下障害研究会
小児領域研修会のお知らせ

令和元年度第 6 回研修会（通算第 56 回小児領域研修会）を下記のとおり開催します。
今回は、共立女子大学の河原紀子先生をお招きして、子どもの発達から「食べる」という行動の意味を学びたいと思います。食べ物の好き嫌いとは？食具の使用はどう発達するの？食事場面のイヤイヤはなぜ起きる？などの食行動を発達的な視点からお話して頂きます。
皆様の職場などで興味のある方にもご紹介いただければ幸いです。

記

日 時：令和 2 年 3 月 8 日（日）10:00～13:00

会 場：朝日大学 1 号館 3 階 第 4 大講義室
岐阜県瑞穂市穂積町穂積 1851

テーマ：「乳幼児期における食行動の発達」

講 師： 共立女子大学家政学部児童学科

教授 河原紀子先生（臨床発達心理士）

早稲田大学人間科学学術院助手を経て、現職

著書：「0歳～6歳 子どもの発達と保育の本」（監修・共著 学研教育出版）

「子どもと食：食育を超える」（編著 東京大学出版会）

2018 年度「みんなのねがい」（全障研出版部）に「子育てにいきる発達の話」を連載

日 程： 9:30～ 受付
10:00～12:30 講義
12:30～13:00 質疑応答・事務連絡等

参加費：岐阜県嚙下障害研究会 会員 1,500 円 非会員 2,000 円 学生 500 円

定 員：100 名（先着順） 定員になり次第、参加受付け終了とします。

締 切：令和 2 年 2 月 28 日（金）必着



申込み方法：

1) 官製往復はがきにて申し込んでください。

下欄の申し込み票を以下のように往復はがきに貼付し、ご投函ください。

往信の宛名面 宛名シールを貼る	返信の文面 白紙	返信の宛名面 ご自分の住所氏名を記入	往信の文面 申し込みシールに記入し貼る
---------------------------	--------------------	------------------------------	-------------------------------

2) 受け付けた方には「参加申込み受理の通知」を返信いたします。

通知はがきが届いたら、記載文に従い指定の銀行口座に参加費をお振込みください。

3) 振込み受領証をもって参加証としますので、大切に保管してください。

当日受付でご提示願います。

お願い：・参加費の振込みは通知が到着後、速やかにお願いいたします。

・参加お申込み後のキャンセルは、準備の都合がありますので必ずご連絡下さい。

・ご入金後のキャンセルについては 払戻しはいたしません。あしからずご了承願います。

なお、代理者の参加は認めますので、その際は事前にご連絡ください。

お問合せ先 各務原市福祉の里 安田 香実

TEL (058) 370-7500 Fax (058) 370-7511

〔宛名シール〕

〔参加申し込みシール〕

〒509-0101 各務原市須衛稲田7 各務原市福祉の里 岐阜県嚙下障害研究会 研修会担当 安田 香実 行	岐阜県嚙下障害研究会 3月8日研修会 参加申込み票			
		氏名	職種	種別
	代表者			会員 非会員 学生
	連名者			会員 非会員 学生
				会員 非会員 学生
			会員 非会員 学生	

※保護者の方は、職種の欄にその旨ご記入をお願いします。

代表者 勤務先 _____ 連絡先（勤務先 自宅）

連絡先住所 〒 _____

電話番号 _____ - _____ - _____ Fax _____ - _____ - _____

Eメール _____

※返信用ハガキの表面に、ご自分の住所・氏名の記入をお願いします。