

助産師・看護師・准看護師・保健師・整体師など医療系専門職対象

# 2010 医療従事者が学ぶ骨盤ケア



リピーターでも充実内容

とき：2010年2月14日(日)

実習&講習セミナー

場所：熊本県 くもとパレア

最寄駅「水道町駅」徒歩1分

**プログラム(主な内容) 10:00~16:40 受付9:50~ <5時間集中コース>再受講の方にも最適!**

骨盤ケアは今や「当たり前」になりつつあり「知らないからできない」ではすまされない時代になって来ています。しかし、今なお全く講習を受けたことがない人や、一度受けたとしても 骨盤を支えるべき正しい位置や、症状を緩和する方向などが、あいまいになっている人もあるのではないのでしょうか? ママたちも、不適切なアイテムを購入して、締め過ぎて辛い、痛い、脚がむくむなどの理由で、着用できなくなっている人があり、正しい情報が必要です。

さまざまな症状を引き起こす原因を知り、操体法や骨盤ケアの正しい方法を学び、ご自身の身体のゆがみのメンテナンスや、セミナーで学んだ知識とケアを母子支援に、ぜひともお役立ください。

講義と実習を盛り込んだ5時間の学習です。お一人参加でも妊娠中の方でも安心して実習できます。

<実習風景>



主な内容 ◎腰痛・肩凝り・妊娠分娩異常などを引き起こす原因 ◎身体のゆがみを整える操体法 ◎骨盤の緩みの支持法

講師：渡部信子 トコ・カイロプラクティック学院院長 「日経ヘルス」連載中 各種セミナーや講演会で、講師・コーディネーターとして西走東奔。

随時実習がありますので動きやすい服装でご参加下さい。(ニットパンツ、体操服のようなものが最適です) ◎参加者に喜びの声が大変多い、満足度の高いセミナーです。2度3度と受講される方も多いセミナーです。

◎アシスタントの方もいますので、実習も充実。臨床ですぐ活用できるアドバイス盛りだくさんセミナーです。



参加費 ￥14,000 <お弁当・飲み物付>下記一式含む

<資料・指導・実習材料トコ式晒し・フィットパンツ・直後ケアベルト・メジャー>

申込教材・テキスト書籍(骨盤メンテ1) ￥1,000 (骨盤メンテ2) ￥1,000

(テキスト教材をすでにお持ちの方は持参して下さい。申込不要です。)

**\*優待特典(5名以上でお申し込みのグループ、どうぶつメジャープレゼント☆)**

\*優待は、同じ施設の方でなくても構いませんが、まとめてのお申し込みに適用です。  
\*赤ちゃん連れの方は、注意事項がありますので事前にお知らせください。

**【主催】母乳育児・子育て支援 フチブレスト**

e-mail seminar@petitbreast.com

電話 03-3806-1388

《協賛・協力》 アメジスト 大衛(株)

☆ホームページからも簡単に、お申し込みできます。

HP www.petitbreast.com

**申し込み方法** \* \* \* \* \*

① 下記、参加申し込み用紙に必要事項記入の上、FAX、郵送、メールにて申し込み下さい

✉ メールで申し込みの方は、下記の参加内容が分かるよう記入し、送信して下さい。

☎ 110-0011 東京都台東区三ノ輪 2-8-2 プチブレスト宛

② 受付後、会場案内・プログラム・入金用紙を、お届けいたしますので手続きをして下さい。

----- 切り取り線 ----- FAXの方は、切り取らず送信して下さい -----

③入金確認後、受講証をお届けいたしますので、当日受付にお出し下さい。

セミナー申し込み用紙 2010 2/14(日) 熊本

FAX 0120-961-081

送信

※テキスト書籍/メンテ1 メンテ2 お申し込み教材に○をつけて選択してください。

(通話料無料・24時間受付)

|  |        |      |   |      |        |      |   |                             |        |      |   |
|--|--------|------|---|------|--------|------|---|-----------------------------|--------|------|---|
| 代表 フリガナ  | テキスト書籍 | メンテ1 | 2 | 参加者2 | テキスト書籍 | メンテ1 | 2 | 参加者3                        | テキスト書籍 | メンテ1 | 2 |
| 参加者4   | テキスト書籍 | メンテ1 | 2 | 参加者5 | テキスト書籍 | メンテ1 | 2 | 参加者6                        | テキスト書籍 | メンテ1 | 2 |
| 〒 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 届け先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設 |        |      |   |      |        |      |   | 都道府                         |        |      |   |
| 電話   |        |      |   |      |        |      |   | FAX                         |        |      |   |
| 所属/施設名   |        |      |   |      |        |      |   | 資格 助産師 看護師 准看護師<br>医師 整体師 他 |        |      |   |
| テキスト/メンテ1 × 冊  |        |      |   |      |        |      |   | メンテ2 × 冊                    |        |      |   |
| お弁当 × 個  |        |      |   |      |        |      |   | 合計人数 人                      |        |      |   |