



子供のメディア接触や睡眠の在り方、朝食摂取等を見直すフォーラムを開催します。
子供の生活習慣定着、充実に関する取組をパネル展示します。

2019.1.27 日 | 13:00~17:00

ジュンテンドー研修センタージャストホール
(島根県益田市遠田町2179-1)

参加無料

申し込みは、FAXまたはメールにて必要事項をご記入の上、申し込みください。



対象 保護者 教職員 関係団体 一般参加者

どなたでも参加できます。託児コーナー(要予約)もあります。



JR 益田駅から「土田・浜田方面」に乗り「新双葉停留所」下車

駐車スペースには限りがあります。できるだけお乗り合わせの上、ご来場ください。

主催/「早寝早起朝ごはん」フォーラムinしまね実行委員会

島根県教育委員会、益田市教育委員会、益田市福祉環境部、益田市小中学校長会、益田市教育研究会保健体育部会、益田市保育研究会、益田市私立幼稚園連合会、島根県PTA連合会環境対策委員会、益田市PTA連合会、益田市私立幼稚園PTA連合会、益田市保育研究会保護者連合会、公益社団法人益田市医師会

申込方法は裏面をご覧ください。

日程

12:00	13:00	13:10	15:10	15:30	16:50	17:00
受付	開会	基調講演	休憩	分科会	閉会	

※エントランスホール、ロビーにてパネル展示

内容

基調講演

「ネット・ゲーム依存の実態と予防のために(仮題)」



独立行政法人国立病院機構久里浜医療センター
精神科医長

講師 **松崎 尊信 氏**

久里浜医療センターは、昭和38年よりアルコール依存症、うつ病や統合失調症などの精神疾患の治療をしています。平成23年7月より国内で初めて、ネット依存外来を開設し治療にあたっています。患者の7割近くが未成年者で、9割はゲームに依存しています。

分科会

メディア接触に関すること

「スマホやゲームと上手につきあうために」

第1分科会



鳥取県情報教育サポーター

講師 **今度 珠美 氏**

青少年やその保護者を対象によりよいメディアとのかわりについて講演をしています。

食に関すること

「食育の実践から」

第2分科会



長崎県佐世保市立広田小学校教諭

講師 **福田 泰三 氏**

弁当の日、みそ汁の日、健口食育(歯と口の健康と食育)を実践しています。



益田市吉田南小学校養護教諭

発表者 **宮藤 みどり 氏**

勤務校での食育の実践を発表します。

「早寝早起き朝ごはん」フォーラムinしまね 参加申込書



申込締切:平成30年12月21日(金) 必着

申し込みは、FAXまたはメールにて必要事項をご記入の上、申し込みください。

ふりがな お名前	所属(勤務先) 参加されるお立場に☑をしてください	連絡先(通常時) 緊急時連絡先	希望分科会 どちらかに☑をしてください	託児希望 「あり」の場合は、 後日連絡をいたします。
(例) ほけん 太郎 保健 太郎	所属(勤務先): 保健体育課 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教職員 <input checked="" type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他	0852-22-5425 090-0000-0000	<input type="checkbox"/> 1(メディア) <input checked="" type="checkbox"/> 2(食)	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 1歳 3か月
	所属(勤務先): <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 1(メディア) <input type="checkbox"/> 2(食)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 歳 か月
	所属(勤務先): <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 1(メディア) <input type="checkbox"/> 2(食)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 歳 か月
	所属(勤務先): <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 1(メディア) <input type="checkbox"/> 2(食)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 歳 か月
	所属(勤務先): <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 1(メディア) <input type="checkbox"/> 2(食)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 歳 か月

※申込欄が足りない場合は、コピーしてお使いください。※ご記入いただいた内容は、本事業以外には使用いたしません。