

# 一般社団法人日本思春期学会 性教育認定講師 申請書

※西暦                      年        月        日

一般社団法人日本思春期学会 理事長 殿

日本思春期学会が定める性教育認定講師の基準の講習会等を修了しましたので、  
日本思春期学会性教育認定講師を申請します。

学会員氏名：				
会員番号：				
所属先：				
連絡先 TEL：				
メールアドレス： *必須				
性教育認定講師メーリングリストへの登録：	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可		
性教育認定講師として本学会ホームページへの名前の掲載：	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可		
日本思春期学会 性教育認定講師 講習会受講証の確認（有の場合は受講証を提出してください。）				
●2022 年度までの受講証をお持ちの方				
学校との連携	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
思春期・臨床の最新トピックス	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
思春期保健と国の政策・施策 (旧：公衆衛生・ライフプラン)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
セクシュアリティ	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
●2023 年度以降の受講証をお持ちの方				
	A コース		B コース	
①学校と連携するために	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
②思春期・臨床の最新トピックス	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
③思春期保健と国の政策・施策	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
④セクシュアリティ	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無