



第3回 日本タッチケア 学会

タッチケア ふれる・かんじる・つながる

第3回日本タッチケア学会を東京、日本赤十字看護大学内にて開催致します。
メインテーマは、「タッチケア ふれる・かんじる・つながる」未来のある子どもたちへの支援です。少子高齢化の社会の中で、タッチケアを通じて支援していただくことの役割や大切さが必要とされています。今、あらためて、肌へのふれあいが、子どもたちのこころとからだにもたらす効果や影響を一緒に考えませんか。3月には、東北仙台にて指導者講習会を開催し、絆、親子のふれ愛の基本をお伝えします。是非、多くの皆様に参加していただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

日本タッチケア協会 会長 橋本武夫

会期 2014年6月22日（日）10：00～16：30

会場 日本赤十字看護大学 201講義室

参加費 会員：5,000円 一般：6,000円 学生：1,000円 当日：7,000円

第3回日本タッチケア学会 一般演題募集いたします。

1) 演題募集開始 2014年2月1日（水）～ 締め切り 2014年5月15日（水） 必着

2) 演題応募は、抄録をメール添付でお送りください。宛先 touchcare@petitbreast.com

演題抄録作成要項

- ・演題名 発表者名（演者に○） 所属 本文400～800字程度（目的・方法・結果・考察・結論をお書き下さい。）
- ・発表者は会員に限ります。非会員の方は入会をお願い致します。
- ・提出された原稿（データ）は返却致しません。ご了承下さい。
- ・演題の採否ならびに、発表時間、形式、会場につきましては5月中旬、演者宛にお知らせいたします。尚、演題の採否につきましては、会長に一任願います。

日本タッチケア協会 ホームページ

<http://www.touchcare.net/>

<事務局>110-0011 東京都台東区三ノ輪2-8-2 (株)プチブレスト内
お問い合わせはメールで受付します。e-mail info@touchcare.jp

第3回日本タッチケア学会 事前参加登録(会員/一般) 申込書

参加登録申込書にご記入の上、上記事務局までFAXにてお送りください。 **FAX送信 : 0120-961-081**



事前参加登録申込書 参加者1名につき、参加登録フォーム1枚をご記入ください。
(1枚1名で管理しています。複数名記入、複数名入金は、ご遠慮下さい。)

氏名:		ふりがな:	会員番号 No	
所属施設 部署名:		職業/資格		
住所 〒		都道府県		
<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 入会しない		<input type="checkbox"/> 一般同時入会 <input type="checkbox"/> 希望する ¥5,000(参加費と合算可) ※入会の方は、別途入会手続きをお願いします。		
E-Mail:				
Tel:日中の連絡先		Fax:		
参加登録カテゴリー <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい	<input type="checkbox"/> 会員 事前参加費 5,000円	<input type="checkbox"/> 一般 事前参加費 6,000円	<input type="checkbox"/> 学生 ※フルタイムの学生のみです。 学生証(写真付)のコピーを当日提示 1,000円	
<input type="checkbox"/> お弁当(お茶付き) 1,050円 お申し込みでない方は、お弁当持参をおすすめします。		合計金額 円		振込日 / みずほ/ゆうちょ
※下記の1又は2の口座までお振込下さい。申し込みのお名前以外の送金は、確認できませんので、事務局までご連絡ください。				
1)みずほ銀行 横須賀支店 口座番号 1770688 日本タッチケア協会 会長 橋本武夫 ※会員の方:通帳からの送金でお振込みの場合、お名前の後に会員番号を入力して下さい。(例) 1234ハシモトハナコ ※一般の方、お名前後に、電話番号下4ケタを入力してください。 (お名前だけでは、同姓同名の方も申し込みされており、確認が出来ない場合があります。) ■会員様の確認が出来ない場合は、ご連絡させて頂くこともございます。				
2) 郵便局 口座記号 :00100-3-186158 日本タッチケア協会 ※郵便局口座は、備え付け(青色用紙)の用紙をご利用ください。*口座名を確認して送金して下さい。 ※会員の方:会員番号を記入してください。				
備考/ご質問等 お書きください。				
※払込手数料は払込人様ご負担をお願いします。 ※振込控えが公的な領収書に認められています。領収書が別途必要な方は、当日払込控えと交換で発行いたします。 ■同時入会希望の方は、初年度会費5,000円を加算して、会員参加費と合わせて払い込みをお願いします。(10,000円)				
申込期間 : 2014年2月1日(金) ~ 6月12日(木) ■支払期日締め切り6/12(木) 以降は、当日参加扱いとなります。				
・入金後のキャンセルは、いかなる理由でも払い戻しはお受けできません。予めご了承下さい。				
・入金の確認は下記の、発送をもって省略させていただきます。ご了承下さい。				
・事前登録完了の方には、 5月中旬より順次、申し込み記載のご住所へ、当日のご案内をお送りいたします。 お弁当をお申込みの方には、併せてお弁当券をお送りさせていただきます。当日忘れずにお持ち下さい。(再発行いたしません。)				



HPから申込
www.touchcare.net

【参加登録に関するお問い合わせ先】第3回日本タッチケア学会事務局
110-0011東京都台東区三ノ輪2-8-2(株)プチプレスト内
e-mail info@touchcare.net