**中学生に**

を伝えるための

命の大切さ

命の大切さ

思春期講座サポーター

思春期講座サポーター

思春期講座サポーター

募集

富士市では、子供達に性に関する正しい知識を伝え、生命の尊さを感じ、自分や他者を大切にする心を育てることを目的に、中学校と協働で思春期講座を開催しています。

今回この講座をサポートしてくださる方を募集します。



**【事前セミナー】**

****

|  |  |
| --- | --- |
| 日時・場所 | 　　　　　　　　　　　活　動　内　容 |
| 9月13日（水）10:00～11:30富士市フィランセ | ・思春期の健康問題と対策を学ぶ・思春期講座の概要を知る |

　**【思春期講座】**

|  |  |
| --- | --- |
| 日時・場所 | 　　　　　　　　　　　活　動　内　容 |
|  | ・赤ちゃん人形を使用した抱っことおむつ交換のグループ指導（15分程度）行う |

裏面を

ご参照ください

**【体験した中学生の感想】**



●私が今元気に過ごせているのは奇跡。この奇跡がなければ存在していなかったと知り、奇跡に感謝したい。

●思春期の乗り越え方を知ってよかった。一人で悩まないで周りの人に相談したい

●ＬＧＢＴＱ友達にいるかもしれない。気を配りたい。

●抱っこの仕方など改めて正しいやり方を知れてよかった。赤ちゃん人形重かったし、頭がぐらぐらして大変だったけど楽しかった

●子どもは欲しいが、誕生した命には責任が伴い、自分自身の時間には制約が生じる。10代での妊娠は、自分自身と子どもにとってもよくないと思うので正しく判断したい。



****

**【参加したサポーターさんの感想】**

●恥ずかしがりながらも積極的に体験してくれて、こちらも楽しくできました。これからの子育て世代に希望が持てる！



申込方法、日程などの詳細は裏面をご覧ください

**思春期講座サポーター申込み用紙**

下記の必要事項をご記入いただき **８/３１(木)まで** に

郵送・FAX・Eメールのいずれかでお申し込みください。

**フリガナ**

**お名前：**

（〒　　　　－　　　　　　）

**ご住所：**

**TEL：**　　　　　　　　　　　　**E-Mail：**

**◆下記団体に所属されている方は、○で囲んでください。**

PTA　民生委員児童委員　主任児童委員　その他（　　　　　　　　　）

**１.希望する中学校の希望欄に○をつけてください。（複数希望可）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **月日** | **実施時間** | **学校名** | **希望** |  | **月日** | **実施時間** | **学校名** | **希望** |
| 11月7日(火) | 14：20～15：10 | 吉原第二中学校＊ |  |  | **12月11日(月)** | **14：20～15：10** | **吉原東中学校** |  |
| **11月　8日(水)** | **10：45～****12：45** | **富士見中学校** |  |  | **12月13日(水)** | **13：10～14：00** | **岩松中学校** |  |
| 11月13日(月) | 13：15～14：00 | 鷹岡中学校＊ |  |  | **令和6年****1月16日(火)** | **13：20～****15：10** | **富士川第一****中学校** |  |
| **11月17日(金)** | **10：30～****12：20** | **富士川第二****中学校** |  |  | **2月7日(水)** | **13：30～****14：20** | **須津中学校** |  |
| **11月20日(月)** | **13：25～****15：15** | **岳陽中学校** |  |  |  **2月22日(木)** | **10：30～****12：20** | **元吉原中学校** |  |
| 11月29日(水) | 13：15～　14：05 | 田子浦中学校＊ |  |  | ＊斜線の中学校は抱っこ体験を実施しないため募集なし。 |

**２.事前セミナー( 9月13日 )に（　出席・欠席　）**

※誠に恐れ入りますが、交通費は自己負担でお願いいたします。

※ご記入いただいた個人情報は、富士市地域保健課とご参加の中学校で管理し、思春期講座以外の用途には使用いたしません。

※思春期講座当日は20分前集合となります。開催日近くになりましたら、詳細を郵送いたします。

富士市役所保健部　地域保健課　　TEL：0545-64-899３　　FAX：0545-64-9030

〒416-8558　富士市本市場432-１　　 E-mail：ho-chiiki@div.city.fuji.shizuoka.jp