

“人間と性”教育研究協議会 滋賀 HAL サークル  
一般社団法人滋賀県助産師会



## 第 27 回 合同研修会

### テーマ「LGBTQ だけじゃない。DSDs:体の性の様々な発達(性分化疾患)とは？」

昨今は、LGBTQ 等性的マイノリティの(性自認・性的指向)の「性の多様性」についての知識は広く共有されつつあります。しかし「女性・男性の体の性のつくり」についての苦悩を持つ人々についてはあまり知られていません。「男でも女でもない性」など、LGBTQ 等性的マイノリティの人々でもアカデミズムの領域でも未だ誤解の多い DSDs:体の性の様々な発達(性分化疾患)を、最新の医学知識や海外の公的機関の調査結果の報告から学べる機会です。是非ご参加ください。

日 時: 2024年1月28日(日)13:30~16:30 (受付13:00~)

方 法: 対面 \* 当日受付も可能

申込期間: 2024年1月23日(月)まで

場 所: 草津市立市民総合交流センター「キラリエ草津」 4F 401室(収容数 63 名)

草津市大路 2 丁目1-38

駐車場 4 時間まで無料、以降 100 円/30 分

#### プログラム:

13 時 30 分 ~ 16 時 30 分	♡講演テーマ♡ 「LGBTQ だけじゃない。 DSDs:体の性の様々な発達(性分化疾患)とは？」 講師 ヨハイル 先生 ♡ 質疑・応答, 挨拶 ♡
-----------------------	---

#### 参加費:

区分	事前申込のみ
助産師会会員	2,000 円
非 会 員	4,000 円
学 生	500 円

< 参加費振込先 >  
ゆうちょ銀行 店名:099 店(ゼ 味1ウ1ウ店)  
預金種目:当座 口座番号:0272984  
加入者:一般社団法人滋賀県助産師会  
記号番号:00900-2-272984

本研修は、CLoCMiP®選択研修として受講証明書を発行いたします!



連絡先:一般社団法人滋賀県助産師会  
〒520-304 滋賀県栗東市出庭 1199-2  
TEL/FAX:077-553-3931  
(電話:平日 10:00~16:00 のみ対応)  
E-mail:shiga-mw@mx.biwa.ne.jp

お申し込みは、横 QR コードからご対応いただくと手続きがスムーズになります。

【メールの場合】件名に「合同研修会申込み」と記し、必要事項①氏名②所属③連絡先電話番号④メールアドレス⑤助産師会会員番号または非会員・学生の別をご入力の上、ShigaJosansi@gmail.com まで送信して下さい。

【FAX の場合】下記の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記 FAX 宛にご送信ください。

\*参加費は、1/23(月)迄に前頁のお振込先をお願いします。

\*振り込み票をもって領収書にかえさせていただきます。

なお、研修当日に通信障害等の理由で不参加となった場合でも、返金は致しかねますのでご了承ください。

## 参加申込 FAX 送信用【077-553-3931】

一般社団法人 滋賀県助産師会「子育て・女性健康支援センター」宛

2023年度(1/28開催)

※参加費振込期限 2023 年1月23日(月)

下記の項目にもれなくご記入ください。なお、対面参加からオンライン参加に切り替えられる場合を考慮し、メールアドレスは明瞭にご記入くださいますようお願いいたします。

\*当てはまる口内に✓をつけてください。

\*ご記入頂きました個人情報は、本研修の事務手続き目的以外に使用しません。

\*メールでお申し込みの場合は、上記情報を必ず記載してください。

氏名	連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 会員番号 (      -      )
所属	メールアドレス	<input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生
氏名	連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 会員番号 (      -      )
所属	メールアドレス	<input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生
氏名	連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 会員番号 (      -      )
所属	メールアドレス	<input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生