

大 阪 市 子どものぜん息とアレルギー講演会

～これだけは知っておきたい！基礎知識と対処法～

子どもが「ぜん息」と診断を受けた、または子どものアレルギーが心配な方は、是非お越しください。2日間コースですので、両日の参加でより深く学ぶことができますが、1日だけの参加も可です。



第1日目

令和4年11月5日(土) 13:30～16:00 (受付13:00～)

小児アレルギーエドゥケーター講演

テーマ 子どものぜん息とアトピーのケアの実際

講師:小児アレルギーエドゥケーター
盛光 涼子 先生/田中 謙好 先生

体験・展示コーナー

- スキンケアと吸入器の使用方法和体験
- 環境整備のコーナー



第2日目

令和4年11月19日(土) 13:30～16:00 (受付13:00～)

医師講演

テーマ これだけは知っておきたい
子どものぜん息とアトピー&食物アレルギーのこと

講師:医師 畑 恭平 先生(大阪公立大学大学院医学研究科)

健康運動指導士講演

テーマ じょうぶな体の基礎づくり!ストレッチ体験をしよう

講師:健康運動指導士 竹田 薫 先生

個別相談

事前申込み先着順(お一人10分程度)

- 医療相談(医師) 定員12組
- 栄養相談(栄養士) 定員 6組

展示コーナー

- 環境整備のコーナー・栄養のコーナー

場所

大阪市立北区民センター 2階ホール (北区扇町2-1-27)
地下鉄堺筋線「扇町」駅 2号-B出口北へ3分/JR環状線「天満」駅 西へ3分

対象

大阪市内にお住まいの0歳から小学校6年生の保護者
先着50名(参加費無料)
※お子様を連れてのご参加の場合は、保護者の見守りが必要です。

申込方法

大阪市行政オンラインシステム・電話・ファックス・郵送
(ファックス・郵送は裏面の申込書に記入して下さい)

申込期間

1日目 10/1～11/4 まで
(※手話通訳の申込みは10月14日(金)まで)
2日目 10/1～11/18 まで
(※手話通訳の申込みは10月21日(金)まで)

申込先
問合せ先

大阪市保健所管理課 保健事業グループ
〒545-0051 大阪市阿倍野区旭町1-2-7-1000

TEL 06-6647-0648 (開庁日9時～17時30分)
FAX 06-6647-0718



大阪市行政オンラインシステムはこちら▶
10月1日から申込み開始



※お申込み後にキャンセルされる場合はご連絡ください。
※手話通訳については、派遣の調整をしますが、ご希望に添えないこともございますのでご了承ください。
※新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、遊びのスペースは設けていません。
※新型コロナウイルス感染症等により、事業を中止または内容を一部変更する場合があります。
※午前11時時点で台風接近等により市内に「暴風警報」または「特別警報」が発表されている場合は、事業を中止します。

◆ 環境再生保全機構は、大阪市が実施する「子どものぜん息とアレルギー講演会」をサポートしています。



ぜん息に関する心配ごとや悩みごとは「ぜん息電話相談室」まで
専門医・看護師が対応いたします。

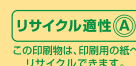
フリーダイヤル 0120-598-014
受付曜日・時間 月～土曜日(祝日を除く)10:00～17:00



独立行政法人 環境再生保全機構 <https://www.erca.go.jp/yobou/>

〒212-8554 川崎市幸区大宮町1310番 ミューザ川崎セントラルタワー8F
TEL.044-520-9572 FAX.044-520-2134 法人番号8020005008491

大気環境・ぜん息などの情報館 検索



大阪市保健所管理課保健事業グループ

FAX (06) 6647-0718

講演会の参加を申し込みます。

ぜん息とアレルギー講演会 参加申込書

※次の(1)～(6)の項目について、ご記入のうえお申込みください。なお、個人情報の取り扱いについて、保健所事業の目的以外には利用しません。

1 参加をご希望される日に○をつけ、氏名等をご記入ください。

1日目 [11/5]	当日参加の有無	あり・なし	2日目 [11/19]	当日参加の有無	あり・なし
参加者①	ふりがな		参加者①	ふりがな	
	氏名			氏名	
参加者②	ふりがな		参加者②	ふりがな	
	氏名			氏名	
参加者③	ふりがな		参加者③	ふりがな	
	氏名			氏名	

お住まいの区	区	電話番号(日中つながる番号)
--------	---	----------------

2 当日、お子さまが参加される場合は、お子さまの氏名、年齢、参加日に○をご記入ください。

参加者①	ふりがな		年齢 () 歳	1日目・2日目 (11/5) (11/19)
	氏名			
参加者②	ふりがな		年齢 () 歳	1日目・2日目 (11/5) (11/19)
	氏名			
参加者③	ふりがな		年齢 () 歳	1日目・2日目 (11/5) (11/19)
	氏名			

3 手話通訳等の申込み

なし・あり (※ありの場合いずれかに○して下さい → 「要約筆記」 または 「手話通訳」)

4 この講演会をお知りになったきっかけについて、該当するものに一つ○をつけてください。

区役所・小児科・耳鼻科・総合病院・薬局・図書館・幼稚園・保育所(園)・知人から
大阪市ホームページ・その他 ()

5 チラシ・ポスターを見てお知りになった方は、①と②のどちらのタイトルでしたか？

① 「子どものぜん息とアレルギー講演会」 ② 「大阪市ぜん息のお子さま向けの事業案内」

6 個別相談を希望する方は希望する項目を記入のうえ、相談内容をご記入ください

※11月19日のみ個別相談開催。事前申込先着順となります。定員に達し次第受付を終了します。

また、講演中に個別相談を開始する場合があります。ご了承ください。

相談項目	児年齢	相談内容
医療相談		
栄養相談		