

(別紙)

令和 3 年度
エイズ予防財団研修会 予定一覧

研修会名	場所	期間	受講料	開催月日
HIV／エイズ基礎研修会	オンライン	1 日	無料	6月18日(金)
HIV 検査相談研修会	オンライン	2 日間	無料	8月19日(木) 20日(金)
NGO 指導者研修会	オンライン +東京	2 日間	無料	6月18日(金) 26日(土)
青少年エイズ対策事業 研修会	大阪	1 日	無料	9月予定

令和3年度 HIV／エイズ基礎研修会 募集要項

1 日 程 令和3年6月18日(金)

2 方 式 ビデオ会議システム「Cisco Webex」を利用したオンライン開催

3 研修の目的

エイズに関する業務・活動に携わる(又は携わろうとしている)行政担当者・医療関係者・教育関係者・介護関係者・企業担当者・NGOスタッフ・学生等を対象に、エイズについての医学的・社会的な知識を習得することと、HIV陽性者及び支援活動への理解を深めることを目的とします。

4 研修の内容

HIV感染症の流行動向、HIV感染症診療に関する最新情報を解説します。さらに、社会的状況や多様性への理解に役立つHIV陽性者、セクシュアリティ、予防啓発についての講義を行います。

<プログラム(仮)> ※講義内容が変更になることがあるので、あらかじめご了承ください。

時 間	内 容
9:35～	配信開始
9:50～10:00	開会 挨拶 オリエンテーション
10:00～11:00	講義① 「HIV／エイズの歴史と日本のHIV医療体制」
11:00～11:10	休憩
11:10～12:10	講義② 「HIV感染症の病態と治療の最前線」
12:10～13:20	昼休み
13:20～14:10	講義③ 「HIV陽性者の生活と支援活動」
14:10～14:20	休憩
14:20～15:10	講義④ 「MSMのHIV感染対策」
15:10～15:20	休憩
15:20～16:20	講義⑤ 「若者におけるHIV感染リスク行動と啓発手法」
16:20～16:30	まとめ 挨拶 閉会

5 講 師 HIV感染症の疫学、診断、治療、支援、予防に関わる専門家

6 募集対象

エイズに関する業務・活動に携わっている方から、今後、エイズに関する業務・活動に携わろうと考えている方まで、幅広く募集します(行政担当者・医療関係者・教育関係者・介護関係者・企業担当者・NGOスタッフ・学生等)。 ※初めての参加希望の方に限らせていただきます。

7 募集人員 100名(先着順)

8 申し込み方法 別紙「参加申込書」に必要事項を記入の上、メール又はFAXでご提出ください。

9 締切り 令和3年5月14日(金)必着

※お申し込みは、メール又はFAXをお願いします。

(受付は先着順のため、定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。その際は、ホームページ「エイズ予防情報ネット(API-Net)」にて告知いたします。
また、締切日を過ぎてからのお申し込みはお受けできません。あらかじめご了承ください。)

10 受講者決定通知 受講決定者本人に対し、募集締切日以降に、決定通知(プログラム、案内書を含む)の書類を郵送いたします。決定通知の書類の到着を必ず確認してください。届いていない場合は、受講できません。

11 受講料 無料です。

12 ご注意

- (1) 初めての参加希望の方に限らせていただきます。
- (2) 1 機関・施設につき 2 名までの申し込みとさせていただきます。
- (3) 全プログラムを履修できる方に限らせていただきます。

13 問い合わせ及び参加申込書送付先

〒101-0064 東京都千代田区神田猿楽町 2-7-1 TOHYUビル 3 階
公益財団法人エイズ予防財団
(担当: 柏崎、中村)
電話: 03-5259-1811
FAX: 03-5259-1812
メールアドレス: kenshu2021@jfap.or.jp

14 参考ホームページ

エイズ予防情報ネット内「研修情報」ページ <https://api-net.jfap.or.jp/training/index.html>
※このページから、募集要項と参加申込書のデータをダウンロードできます。

15 お知らせ

令和3年度は、本研修会のほか各種研修会を計画しております。開催の2カ月前を目途に募集要項をお送りするとともに、エイズ予防情報ネットでご案内いたします。

研修会名	場所	期間	受講料	開催月日
HIV／エイズ基礎研修会	オンライン	1日	無料	6月18日(金)
HIV 検査相談研修会	オンライン	2日間	無料	8月19日(木)・20日(金)
NGO 指導者研修会	オンライン& 東京	2日間	無料	6月18日(金)・26日(土)
青少年エイズ対策事業研修会	大阪	1日	無料	9月予定

令和3年度 エイズ予防財団研修会 参加申込書

FAX : 03-5259-1812

メールアドレス : kenshu2021@jfap.or.jp

申込日 : 令和 3年 月 日

研修会名	<h2>HIV／エイズ基礎研修会</h2> <p>開催月日：令和3年6月18日（金）</p>
------	--

※太枠線内をすべてご記入ください。

※氏名・所属先・職種は受講者名簿に記載します。記載を辞退したい項目がある場合は、申込時にご連絡ください。

ふりがな			
氏名			
所属先			
部署名・係名			
職種 <small>(例：医師、保健師、心理職、事務職、学生など)</small>	現在の職種に携わってきた年数	()年
連絡先 (<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅) ←※該当する□に✓を入れてください。			
住所：	〒	—	—
		都道府県	市区
電話：	—	—	FAX： — —
メールアドレス：		@	

当財団の「基礎研修会」に参加したことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
①本研修会を何で知りましたか？	<input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 知り合い <input type="checkbox"/> エイズ予防情報ネット <input type="checkbox"/> その他 (具体的に：)
②HIV／エイズに関して、どのような業務・活動をしていますか？ <small>(※経験がない場合は、その旨をご記入ください。)</small>	
③HIV／エイズに関する業務・活動に携わってきた年数をお書きください。	()年
④本研修会で学びたいと思っていることをお書きください。	