

## たばこ関連研修 開催要領

### 1 研修目標

たばこ対策における禁煙支援・受動喫煙防止を推進するにあたり、最新の知識や事例、技術・手法を学び、今後の県民に対する禁煙支援・受動喫煙防止に資する。

### 2 対象者

市町及び健康福祉センター、学校、医療機関、薬局及び事業所などにおいて、たばこ対策に従事する者等

### 3 内容

行政説明(20分程度) 「山口県におけるたばこ対策」 山口県健康福祉部健康増進課健康づくり班 主査 長井 詩乃 氏
講義1(60～80分程度) 「たばこ対策に役立つ最新情報と禁煙支援のコツ」 公益社団法人地域医療振興協会ヘルスプロモーション研究センター センター長 中村 正和 氏
講義2(60～80分程度) 「効果的な禁煙支援のひと工夫 ～“やめたくない”喫煙者への動機づけ面接法を用いた支援」 群馬医療福祉大学看護学部 教授 大野 佳子 氏

### 4 実施方法

公開の対象と期間を限定した YouTube 及び Google ドライブによるオンデマンド配信

\* インターネットに接続できるパソコン環境が必要です。

視聴のために特別なアカウント登録などの必要はありません。

(ただし、通信料は受講者側の負担となります)

公開されている動画は、期間中、受講者の都合に合わせていつでも視聴できます。

### 5 開催期間

令和 5年 10月3日(火)～10月12日(木)

### 6 受講料

無料 (視聴に必要な費用(通信料を含む)は受講者側の負担となります。)

### 7 申込み

#### (1) 申込方法

下記のいずれかの方法でお申込みください。

・『研修申し込みフォーム』(Google フォーム)による申込み

山口県健康づくりセンターHPの「お知らせ」欄から研修詳細情報ページにアクセス、  
または右記の QR コードよりアクセスし、必要事項を入力の上、送信をお願いします。



【QR コード】

### ・『受講申込書』による申込み

別紙『受講申込書』を記入のうえ、申込先までメールまたは FAX、郵送にて提出をお願いします。

※『受講申込書』(Excel ファイル)は山口県健康づくりセンターHP (<https://www.hwy.or.jp/center/> )  
の「お知らせ」欄より入手可。

(2) 申込期限 **令和5年 9月25日(月)** (質問のある方は9月1日(金)までにお申込みください)

(3) 申込先 山口県健康づくりセンター(URL:<http://www.hwy.or.jp/center/>)

〒753-0814 山口市吉敷下東三丁目1番1号 山口県総合保健会館内

TEL:083-934-2200 FAX:083-934-2209 E-mail:[hpc002@hwy.or.jp](mailto:hpc002@hwy.or.jp)

## 8 受講方法

公開日前日に、申込書に記入したメールアドレスまたは文書にて、当センターより受講方法についてご案内します。受講者は、視聴可能な時間帯にその手順に沿ってアクセスし、視聴してください。

## 9 その他

(1) 当研修は、受講申込みされた方限定の研修です。視聴方法等研修の情報を共有される方は、事前に申込みいただきますようお願いいたします。(無断での情報共有はご遠慮ください)

(2) アンケートの提出をもって受講の有無を確認していますので、視聴後は必ずアンケートの提出をお願いします。

(3) 公開当日になっても当センターからの受講方法案内のメール又は郵送が届かない場合は、申込書が届いていない可能性がありますので至急ご連絡ください。

(4) 受講申込み後、都合によりキャンセルする場合は、速やかに連絡をお願いします。

### 《参考》オンデマンド研修受講の流れ

申込み

～9月25日(月) 申込み締切

受講者決定

申込み受付後、順次メールで受付完了を通知

研修

10月2日(月) 動画限定公開のパスワードと受講方法をメール又は文書で通知  
10月3日(火)～ 通知した視聴方法の手順に沿って各講義を視聴

アンケート  
提出

視聴後、アンケートを記載し、google フォーム、メールまたは FAX にて提出

送付先 FAX 083-934-2209 (山口県健康づくりセンター)

インターネット配信研修 [オンデマンド]  
たばこ関連研修 受講申込書

令和5年(2023年) 月 日

公益財団法人山口県健康福祉財団  
山口県健康づくりセンター長

所属団体名  
(事業所名)  
\_\_\_\_\_  
(TEL: )  
(FAX: )

標記研修会に下記のとおり申し込みます。

記

所属課・部署名 (係・班名)	氏名	職種または役職 (例)保健師、栄養士、取締役・ 経営者、健康管理担当 など	主に担当するたばこ対策(主なもの1つ)	備考
			受動喫煙防止 禁煙支援 喫煙防止	
			受動喫煙防止 禁煙支援 喫煙防止	
			受動喫煙防止 禁煙支援 喫煙防止	

●受講パスワードの通知先

(公開初日前日にメールでお知らせします。到着後、申し込まれた方に周知をお願いします。)

(E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_)

●【全員回答】今回の研修内容について下記をご記入ください。

(1) 主に担当するたばこ対策で課題と感じていることを具体的に教えてください。

--

(2) 当研修を受講する上で、学びたいことを教えてください。

講義名 (該当する項目に○をつけてください)	学びたいこと・質問等
行政説明 「山口県におけるたばこ対策」	
講義1 「たばこ対策に役立つ最新情報と禁煙支援のコツ」	
講義2 「効果的な禁煙支援のひと工夫」	

\*スペースが不足の場合は、別紙添付で提出してください。\*質問全てに対応できない場合もあります。

**申込期限：令和5年9月25日(月)**

(上記質問を記入された際は、9月1日(金)までに送付してください。)