

人と動物の共生

講師 **山崎 恵子**先生

日程 **9/19** (月・祝) **9/20** (火)

ペット研究会「互」主宰、環境省中央環境審議会動物愛護部会委員。一般社団法人優良家庭犬普及協会常任理事
(公)日本動物福祉協会顧問、一般財団法人ペット災害対策推進協会常務理事、米国ペットパートナーズ認定インストラクター
米国ハウスラビットソサイティー・エドゥケーター

人と動物の理想的な関係を一緒に考えてみませんか？人も動物も仲良く幸せに暮らせる社会を目指すために、我々が動物に関わるプロとしてまたボランティアとして知っておかなければならないことがたくさんあります。また動物が人間の心身の健康に役立つことが科学的にも証明されていますが、動物が高齢者や子供たちにとってどのような役割を持つのでしょうか？伴侶動物を含め人とかわる動物の問題に詳しい、山崎先生に教えていただきます。より科学的な視点で動物との関わり方を考える機会になれば幸いです。
(もみの木動物病院 村田香織先生より)

①9/19 「アニマルウェルフェア概論 -動物の幸せを科学的に追及する学問-」

動物愛護という言葉は極めて抽象的な言葉でありその意味はいかようにも解釈をすることができます。しかし「福祉」という言葉を用いればそこには確固たる基準を設けることができるのです。世界的に認められている動物福祉の基礎である5つの自由とはどのような基準であるか、そしてそれは動物を扱うプロにとってどのような意味を持つものなのかを考えてみることも必要でしょう。

②9/20 「動物介在活動・動物介在教育 -高齢者や子供にとっての動物の役割-」

動物の恩恵を受ける集団の中には特に高齢者と子供が近年注目を集めています。しかし高齢者に対する介在活動の有効性そして既存のケアとの接点などをもう少し深く考えていかなければ今後の活動のステップアップはできません。また動物介在教育と動物愛護教育は似て非なるものであることもまだまだ理解されていないようです。この二つを分けて考えることの大切さを実践者たちに伝えなければなりません。

日時：9月19日(月・祝) 13:00~17:30
9月20日(火) 10:00~15:30(昼休憩あり)

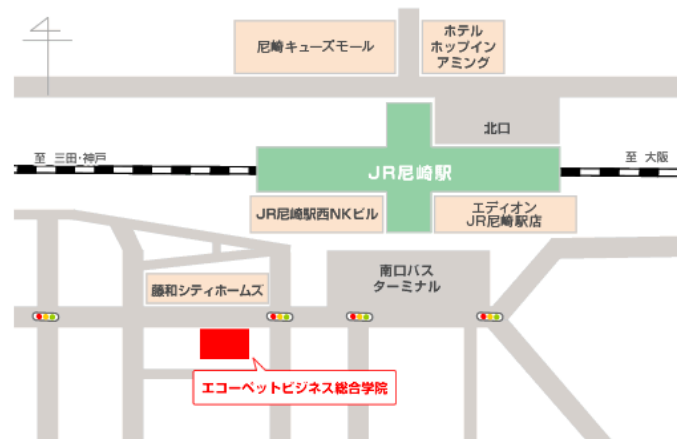
※当日は30分前より受付開始します

会場：エコーペットビジネス総合学院
兵庫県尼崎市長洲西通1-3-23 (JR尼崎駅 南口 徒歩1分)

参加費：10,800円/日 定員：100名/日

対象：どなたでもご参加いただけます。

備考：1日だけの参加も可能です。



JAHAパピーケアスタッフ養成講座フォローアップセミナー申込書

① 申込書太枠内の必要事項を記入し、JAHA事務局へFAXにてご送付ください。定員に達し次第、受付を締め切ります。お申込みを頂いた時点で満席の場合は、事務局より折り返しご連絡いたします。
 ☆7月以降、JAHAウェブサイトからオンライン申込も可能です。(クレジットカード決済にも対応)

② 参加費をご指定の送金方法にてお申し込み日より7日以内にご送金ください。
 事前に申込み済でも、ご入金に参加日以降になる場合は、当日参加料金となります。

銀行口座:みずほ銀行 飯田橋支店 普通 1569757 名義「公益社団法人日本動物病院協会」
 郵便振替:00160-8-404560 名義「公益社団法人日本動物病院協会」

※郵便振替の場合、郵便局に備え付けの振替用紙をご利用ください。振替用紙の通信欄に申込内容をご記載ください。
 ※恐れ入りますがご入金の際は、振込手数料をご負担ください。

③ 申込書の送付と受講料のご入金をもちまして受付完了です。当日案内の発送はいたしません。
 会場住所をあらかじめご確認の上、直接ご来場ください。

※入金後のキャンセルは、講座開始の前日17:00(土・日祝日を除く)までにJAHA事務局へご連絡いただいた場合、手数料千円を差し引きご返金いたします。セミナー当日以降およびご連絡がない場合は、ご返金できませんので予めご了承ください。

※当日参加は、席をご用意可能な場合にかぎり、参加費に当日料金1,080円/日を加算して申し受けます。
※9/20(火)は昼食休憩があります。(昼食は各自ご用意ください。昼時間の教室内飲食は可能です。)

申込日 2016年 月 日

受講者情報			
JAHA会員番号 (会員の場合)			
氏 名	フリガナ	TEL	携帯
	男・女	FAX	
住 所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先(住所が勤務先の場合は、勤務先名も必ずご記入ください) 〒		
職 業	<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 <input type="checkbox"/> トリマー <input type="checkbox"/> 動物関連会社経営・勤務 <input type="checkbox"/> 動物関連学校職員 <input type="checkbox"/> 行政・団体職員(所属 _____) <input type="checkbox"/> 学生(学校名 _____ 年在学中) <input type="checkbox"/> その他(_____)		
申込箇所にはっきりとチェックマーク☑をつけてください。			
申込内容	<input type="checkbox"/> 2日参加(21, 600円) <input type="checkbox"/> 9/19(月・祝) 1日参加(10, 800円) <input type="checkbox"/> 9/20(火) 1日参加(10, 800円)		
ご送金について			
送金額	円	送金方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行送金 <input type="checkbox"/> 口座引落※
送金予定日	年 月 日	送金者名	(受講者名と異なる場合)
※送金方法で口座引落を希望された場合は、以下にご署名ください。(JAHA会員で口座引落登録の手続きをされている方に限ります。) 上記の参加費合計金額を口座引落しにて支払うことを承諾します。日付 _____ ご署名 _____			

お問い合わせ先：公益社団法人日本動物病院協会（JAHA）事務局 東京都中央区日本橋本石町3-2-7常盤ビル7F