一般社団法人　鹿児島県言語聴覚士会
第14回　新人教育研修会

テーマ

『聴覚障害者の理解と対応』

講 師

社会福祉法人　向陽会
やまびこ医療福祉センター　言語聴覚士
濱弓場　かおり　氏

日時　平成　31年　2月　24日（日曜日）
14時　～　16時（13時30分～受付）
※午前中は同会場で「基礎講座」を開催します

場所　鹿児島第一医療リハビリ専門学校
3階講堂
住所：霧島市国分中央一丁目12-42
Tel：0995－48－5551

対象　言語聴覚士

参加費
区分A.　鹿児島県言語聴覚士会会員の方　無料
区分B.　区分A.に該当せず日本言語聴覚士協会会員の方　2000円
区分C.　区分A.、B.に該当しない方　5000円

定員　100名

※道路工事に伴い会場付近に一部通行規制区間がございますのでご注意ください。

平成31年1月19日（土）～ 平成31年2月 15日（金）

1．お申し込み

鹿児島県言語聴覚士会HPからそれぞれの講座ごとにお申し込みください。（詳細別紙1参照）

※お申し込み確認後，1週間以内に確認メールを送信いたします。受信が可能となるように設定をお願い致します。
返信がない場合は，恐れ入りますが，担当者（問い合わせ先）までご連絡ください。

2．お振り込み

・参加費が必要な区分の方は参加費の振り込みをお願いします。（詳細別紙2参照）

・期日内に振り込みを確認できない場合は，参加をお断りすることがございます。

・一度入金いただいた参加費は返金できません。

2月24日（日）

3．当日

・日本言語聴覚士協会会員の方は会員証・生涯学習受講記録表をご持参ください。（基礎講座のみ）

※天候不良等により予定を変更する際は県士会HPにてお知らせ致します。

※当日は「上履き」又は「スリッパ」をご持参下さい。

【問い合わせ先】
一般社団法人　鹿児島県言語聴覚士会　学術局
〒890-0062　鹿児島市与次郎1丁目 7-1
米盛病院　言語聴覚士　石原　禎人
TEL　099-230-0100

【別紙1】

お申し込み方法

・鹿児島県言語聴覚士会HPの「学会・研修会」申し込みフォームより参加希望講座ごとに各自お申し込みください。

・お申し込み講座ごとに必ず参加区分を選択してください。

【パソコンからのお申し込み】

【スマートフォンからのお申し込み】

【締め切り】　平成31年2月15日（金）

お申し込み後、１週間以内に確認メールを送信いたします。
受信が可能となるようにメール設定をお願い致します。
返信がない場合は，担当者（問い合わせ先）までご連絡ください。

【新人教育研修問い合わせ先】
一般社団法人　鹿児島県言語聴覚士会　学術局
〒890-0062　鹿児島市与次郎1丁目 7-1
米盛病院　言語聴覚士　石原 禎人
TEL　099-230-0100

【別紙2】

参加費納入方法

◎ 新人教育 ： 区分B 2000円　区分C. 5000円

参加費が必要な区分の方は、下記の口座にお振り込みをお願いいたします。

【郵便振替】 口座番号 ： 01770－0－163741

加入者名 ： 一般社団法人 鹿児島県言語聴覚士会

【振り込み期限】　平成31年2月 15日（金） ※期日厳守

・郵便局にある青い振り込み用紙にて振り込みをお願いいたします。

・参加費納入者確認の為、必ずご依頼人の所属（病院名等）、氏名、連絡先をお書き下さい。

・期日内に振り込みを確認できない場合は，参加をお断りすることがございます。

※　講習会当日のお支払いは出来ません。くれぐれもご注意下さい。

※　一度入金いただいた参加費は返金できません。

《記入例》

通信欄・ご依頼人

2/24 研修会　参加区分〇

おところ　〒〇〇〇－〇〇〇〇

鹿児島県〇〇市〇〇・・・・・

おなまえ　鹿児島　太郎　（所属名）　様

（ご連絡先電話番号〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇）

【問い合わせ先】
一般社団法人　鹿児島県言語聴覚士会　学術局
〒890-0062　鹿児島市与次郎1丁目 7-1
米盛病院　言語聴覚士　石原 禎人
TEL　099-230-0100