



一般社団法人 鹿児島県言語聴覚士会 学術講習会

日本言語聴覚士協会
生涯学習プログラム
取得対象研修会

テーマ

これからの言語聴覚士
～医療・介護・福祉の垣根を越えて～

講師

介護老人保健施設マロニエ苑
黒羽 真美 先生

日時 令和2年 2月 9日 (日曜日)
9時30 ～ 11時30 (9時～受付)

場所 鹿児島県歴史資料センター黎明館 講堂
住所 鹿児島市城山町7番2号
TEL 099-222-5100



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

駐車場 無料 (台数制限あり)

令和元年 12月 18日 (水) ～ 令和2年 2月 5日 (水)

2月 9日 (日)

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。

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
サザン・リージョン病院 坂口 彩
TEL (0993)72-1351 FAX (0993)72-2128
E-mail: anyan.nyan.126@gmail.com

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】

令和2年2月5日(水)

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。

【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
サザン・リージョン病院 坂口 彩
TEL (0993)72-1351 FAX (0993)72-2128
E-mail: anyan.nyan.126@gmail.com

参加費納入方法

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】 令和2年2月5日(水) ※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。くれぐれもご注意ください。

※ 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

2/9 研修会 参加区分○
おとこねなまえ
〒○○○-○○○
鹿児島県○○市○○……
鹿児島 太郎 (所属名) 様
(ご連絡先電話番号○○○-○○○-○○○)

【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
サザン・リージョン病院 坂口 彩
TEL (0993)72-1351 FAX (0993)72-2128
E-mail: anyan.nyan.126@gmail.com