



生涯学習プログラム基礎講座のご案内

主催：一般社団法人鹿児島県言語聴覚士会

内容

- 基礎講座3『職種連携論』
- 基礎講座4『言語聴覚療法動向』

講師

城西ナーシングホーム
 染川眞喜代 氏

日時 令和2年 3月 1日 (日曜日)
 基礎講座3 : 10:00
 基礎講座4 : 11:30

※受付は各講座前に行います。
基礎講座3の受付は9時30分～

場所 鹿児島医療技術専門学校 平川校 3号館3階
 住所：鹿児島市平川町字宇都口5417-1
 TEL：099-261-6161



対象 言語聴覚士のみ

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.に該当せず鹿児島県言語聴覚士会非会員の方 **2000円**

※日本言語聴覚士会（全国協会）に入会していない方は受講できません。

※当日は必ず上履き又はスリッパをご持参下さい。

令和2年1月25日(土)～令和2年2月22日(土)

3月1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
 ※お申し込みの詳細は別紙をご参照下さい
 ※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
 〒892-8512 鹿児島市長田町14-3
 南風病院 リハビリテーション科 樋渡健太郎
 TEL 099-226-9111

参加費納入方法

◎ 基礎講座1：区分B 2000円

◎ 基礎講座2：区分B 2000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】 令和2年2月 22日(土) ※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

9/21 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
〒892-8512 鹿児島市長田町14-3
南風病院 リハビリテーション科 樋渡健太郎
TEL 099-226-9111