



第1回 失語・認知・高次脳機能部会主催研修会

日時

2023年 2月 26日 (日) 9:30 - 12:40

会場

鹿児島医療技術専門学校 (平川校) 3号館3階
(上履きをご持参ください)

定員

先着 90名

形式

現地開催 (感染状況次第でオンライン開催)

講演テーマ

「日本人失語症者のための、日本人STによる、
日本語での言語治療」

講師 小嶋知幸 先生 (武蔵野大学)

参加費

- 【区分A】 無料 (鹿児島県言語聴覚士会会員)
- 【区分B】 2,000円 (区分Aに該当しない日本言語聴覚士協会会員)
- 【区分C】 5,000円 (区分A・B以外)

お申し込み期間：2023年1月12日～2月13日まで

☑ 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お申し込みいただけます。

【PC】

一般社団法人

鹿児島県言語聴覚士会

言語聴覚士とは 活動報告 言語聴覚士_施設関連 [学会・研修会](#) 入会方法等各種届出

失語症者向け意思疎通支援者養成事業 研修会資料ダウンロード

クリック

ようこそ鹿児島県言語聴覚士会webサイトへ

【スマートフォン】

タップして [学会・研修会](#) を選ぶ



一般社団法人

鹿児島県言語聴覚士会

ようこそ鹿児島県言語聴覚士会webサイトへ

締め切りは [令和5年2月13日](#) です。

- ・お申し込み後、確認メールを送信いたします。
- ・受信ができるようにメール設定をお願いいたします。
- ・返信がない場合は、お手数ですが担当理事へお問い合わせください。

☑ 参加費納入方法

区分BおよびCの方は、下記の口座へ参加費をお振り込み下さい。

【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5年2月13日 *期日厳守

☑ 注意事項

- ・振り込み用紙（青色）にて振り込みをお願いいたします。
- ・必ず、ご依頼人の所属（病院名等）、氏名、連絡先をご記入ください。
- ・期日内にお振り込みを確認できない場合は、参加をお断りします。
- ・郵便局からのお振り込みが困難な場合、一般の銀行口座からお振込みください。
- ・講習会当日のお支払いは出来ません。
- ・講習会中止または延期の場合を除き、一度ご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 | 2/26 研修会 参加区分○ |
| | おところ 〒○○○-○○○ 鹿児島県○○市○○・・・・ |
| | お名前 鹿児島 太郎（所属名） 様 (ご連絡先電話番号○○○-○○○-○○○) |

新型コロナウイルス感染症対策

- ・感染拡大の状況によっては開催を延期、もしくは中止する場合がございます。
- ・延期、もしくは中止となる場合には、開催1週間前（R5年2月19日）までには県士会HPまたはメールにてご連絡いたします。
- ・延期、変更となった場合、参加費（区分A以外）は返金いたします。
- ・以下に該当する方は会場での参加をご遠慮頂ください。
 - 1) 37.5度以上の発熱、咳など風邪の症状がある方
 - 2) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - 3) 上記に限らず、体調の優れない方
 - 4) 入管法に基づく入国制限の対象となっている地域から日本への入国後14日間経過していない方
- ・当日は入場時に検温を行います。
- ・検温にて37.5°C以上の発熱のある方、マスクを着用していない方は、参加をご遠慮いただくことがあります。
- ・手指衛生、換気、ソーシャルディスタンスを考慮した座席配置等、感染対策を行います。

その他

- ・生涯学習プログラムポイント取得対象の研修会です。
- ・受講証明書は、後日発行いたします。

<お問い合わせ先>

有川 瑛人（一社）鹿児島県言語聴覚士会 地域局理事
24kanattomagic@gmail.com

【勤務先】医療法人玉昌会 加治木温泉病院（0995-62-0001）