



鹿児島県言語聴覚士会小児研修会のご案内

※ハイブリット開催(会場+WEB)

主催：一般社団法人鹿児島県言語聴覚士会

テーマ

『吃音のある子どもたちの理解と支援』

講師

九州大学病院 耳鼻咽喉・頭頸部外科
菊池 良和 氏
かごしま言友会 会長 坂下秀明 氏

【日時】 2023年 3月 26日 (日曜日)
10時00分～12時00分(9時30分～受付)



※受付は「会場」または「zoom」にて行います。

【現地会場】 鹿児島医療技術専門学校
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

【参加費】
区分A 鹿児島県ST会会員+日本ST協会会員 **無料**
区分B 日本ST協会会員のみ **2000円**
区分C 区分A、Bに該当しない方 **5000円**

【定員】 先着90名 (会場参加40名程度)
(会場の参加を希望される方は申し込みフォームの氏名の横に「**会場参加**」と記入して下さい)

2023年2月11日(土)～2023年3月12日(日)

3月26日(日)

1. お申し込み

・鹿児島県言語聴覚士会HPからお申し込みください。

※お申し込みの詳細は別紙1(2枚目)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2参照)

・期限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

開始10分前にはログインして待機して下さい。

※社会状況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。

【問い合わせ先】
一般社団法人 鹿児島県言語聴覚士会
小児学術局 松永 宏行
Mail: spc292u9@gmail.com
Tel:099-226-8181(天陽会 中央病院 (代表))

【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 必ず参加区分を選択してお申し込みください。
- ・ 会場の利用を希望される方は 申し込みフォーム氏名欄の氏名の横に「会場希望」と記入してください。※会場希望の記載がない場合はWEB配信参加とみなします。

【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・振り込み期限】 2023年3月12日(日) ※期日厳守
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

小児学術局

松永 宏行

Mail: spc292u9@gmail.com

Tel: 099-226-8181 (天陽会 中央病院 (代表))

参加費納入方法

◎ 区分A:無料 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

【締め切り・振り込み期限】 2023年3月12日(日) ※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

5/15 研修会 参加区分○
〒○○○-○○○○
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

小児学術局

松永 宏行

Mail: spc292u9@gmail.com

Tel: 099-226-8181 (天陽会 中央病院 (代表))

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あります。
延期、もしくは中止となる場合には**開催1週間前(R5年3月19日)**までには
県士会ホームページまたはメールにてご連絡いたします。

【参加費が発生している方に関して】

- ◎延期、中止となった場合、変更となった日程で聴講ができない方には参加費を返金いたします。
- ◎ご不明な点がございましたら、問い合わせ先までメールにてご連絡ください。

◎以下に該当する方は会場での**参加をご遠慮ください**。

- 1) 37.5度以上の発熱、咳など風邪の症状のある方
- 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℃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
いただく場合があります。

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。

【受講証明書に関して】

- ◎日本言語聴覚士会入会の有無について、**全国協会へ会員番号の照合を行います**。
予めご了承ください。

【受講方法の変更に関して】

- ◎会場または、Web受講の参加を希望されていて、当日に**受講方法の変更**を希望される方は、必ずその研修会**前日までに**各担当者までご一報くださいますよう、宜しくお願いいたします。

【問い合わせ先】

一般社団法人 鹿児島県言語聴覚士会

小児学術局

松永 宏行

Mail: spc292u9@gmail.com

Tel: 099-226-8181 (天陽会 中央病院 (代表))