



# 鹿児島県言語聴覚士会発達部会研修会のご案内

あ

主催：一般社団法人鹿児島県言語聴覚士会 発達部会

テーマ

『ことばをはぐくむお手伝い』

講師

原田学園ことばの支援センター  
言語聴覚士 小原路乃 氏

【日時】 2024年8月11日（日）  
13時30分～15時30分（13時～受付）

【形式】 **現地**開催

【会場】 鹿児島市中央公民館 第2 中会議室

〒892-0816 鹿児島市山下町5-9  
TEL:099-224-4528

【定員】 先着**30**名



【内容】 お子さんに合わせた教材作りや教材選びのコツ、自発性やことばを引き出す遊び方を教わりたいと思います。実際の動画を多くご準備してさせていただきます。ご期待ください。

【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

【申込期間】 2024年7月1日(月)～8月3日(土)  
パソコン・スマホからの申し込みはこちら→



<http://st-ba.net/gakkailist/>

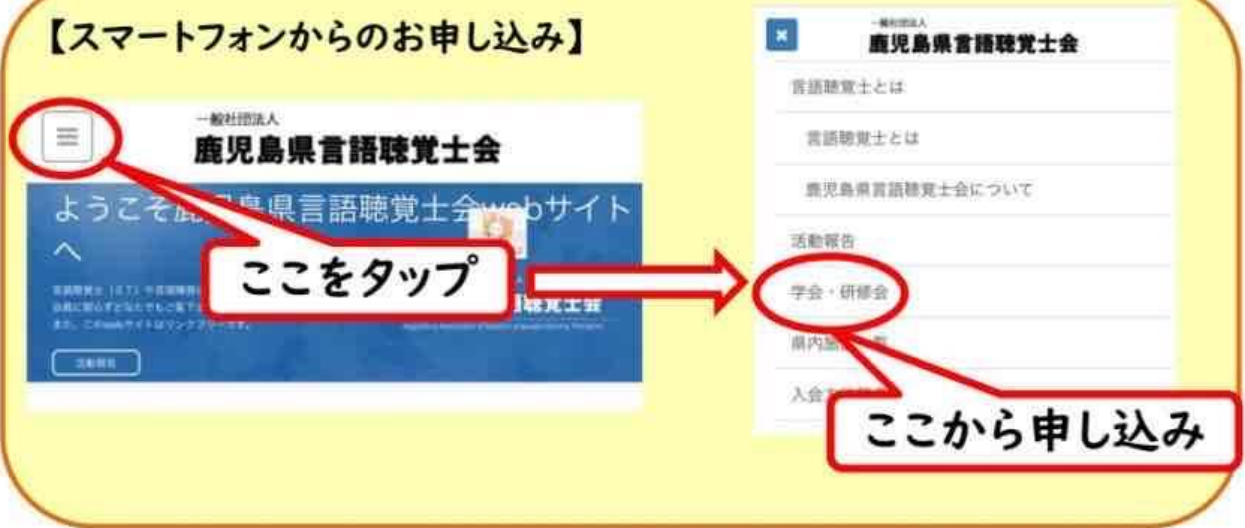
※申し込みの詳細は別紙をご確認ください

- ・ 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。

【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・振込期限】

**2024年8月3日(土)※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  
発達部会 大島亮平  
Mail: st6\_oshima@yahoo.co.jp  
TEL:080-6402-5125  
099-247-3016 (三船病院)

## 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】 2024年8月3(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

8/11 発達部会研修会 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  
発達部会 大島亮平  
Mail: st6\_oshima@yahoo.co.jp  
TEL:080-6402-5125  
099-247-3016 (三船病院)