

# 鹿児島県言語聴覚士会小児研修会のご案内

主催：一般社団法人鹿児島県言語聴覚士会

## テーマ

## 『医療的ケア児におけるSTの対応』

## 講師

医療法人菊野会 菊野病院

池上 敏幸氏

さつま訪問看護ステーション谷山

太田 和彦氏

【日時】 2025年11月30日(日)

9時00分～13時00分(8時30分～受付)

【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

区分B 鹿児島県ST会会員又は日本ST協会

区分C 区分A、Bに該当しない方

無料  
2000円  
5000円



【定員】 先着30名

※講義と実技を行いますので上履きと動きやすい服装でお越し下さい。

2025年10月1日(水)～2025年11月15日(土)

11月30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

開始10分前には会場にお越し下さい。

※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: 090-2912-4163 (ことばの相談室みかんの樹)

【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】 **2025年11月15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: 090-2912-4163 (ことばの相談室みかんの樹)

## 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】 2025年11月15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

11/30 研修会 参加区分○

〒〇〇〇-〇〇〇〇

鹿児島県〇〇市〇〇……

鹿児島 太郎（所属名） 様

（ご連絡先電話番号〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

【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: 090-2912-4163（ことばの相談室みかんの樹）