

鹿児島県言語聴覚士会小児研修会

①子どもへの関わりと行動への支援

～臨床心理士の視点から～

②発達支援に携わるSTの情報交換会（茶話会）

【講 師】 10：00～12：30予定

立本 悅子先生

・NPO法人こんぱす通所支援事業所まっぷ

・あいら心理オフィス



鹿児島県言語聴覚士会
Kagoshima Association of Speech-Language-Hearing Therapists

日時	2026年2月22日（日） 10：00～15：00 ※9：30～受付	定員	先着50名
会場	鹿児島市国際交流センター 研修室Ⅰ 〒892-0846 鹿児島市加治屋町19番18号	形式	現地開催のみ

区分	対象者	料金
A	県士会会員+日本言語聴覚士協会会員	無料
B	上記どちらかに加入	2,000円
C	非会員	5,000円

【茶話会内容】 13：30～15：00予定

- ・同じテーマに関心のある方同士で、気軽に意見交換してみませんか？
- ・日頃の疑問や困りごとを、安心して話せるグループをご用意しています。
- ・参加は自由ですので、気になるテーマのグループに入ってみてください。
※テーマは申込時のアンケートから構成します。

（例）支援の悩み、教材について、保育所等訪問支援について...など

対面による小児研修会と交流の機会です！

申込期限

2026年12月25日(木)～2026年2月8日(日)

申込みの詳細は別紙をご確認ください。

【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

職場：通所支援事業所はなうた 下村 晃生

Mail: kotoba.piece.st@gmail.com

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。

【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】 2026年2月8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 発達部会
職場：はなうた株式会社 通所支援事業所はなうた
下村 晃生
Mail: kotoba.piece.st@gmail.com
Tel : 0995-67-8787 (固定)

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】 2026年2月8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

2/22 小児研修会 参加区分○

おとこ
ろ
おなまえ
〒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）