

【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。

### 【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5月9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】 2026年5月9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

5/17 学術講習会 参加区分○

おと ところ  
〒○○○-○○○○

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: 090-2912-4163 (ことばの相談室みかんの樹)