



生涯学習プログラム基礎講座のご案内

内容

基礎講座5：協会の役割と機構
基礎講座6：研究法序論

講師

主催：一般社団法人鹿児島言語聴覚士会

原田学園 鹿児島医療技術専門学校 平川校
言語聴覚法学科

松尾 康弘 氏

日時 平成 31年 2月 24日（日曜日）

基礎講座5：10:00

基礎講座6：11:30

※受付は各講座前に行います。

基礎講座5の受付は9時30分～

場所 鹿児島第一医療リハビリ専門学校
3階講堂

住所：霧島市国分中央一丁目12-42

TEL：0995-48-5551

対象 言語聴覚士のみ

参加費 区分A 鹿児島県言語聴覚士会会員の方 無料

区分B 区分Aに該当せず鹿児島県言語聴覚士会非会員の方 2000円

※日本言語聴覚士会（全国協会）に入会していない方は受講できません。

※道路工事に伴い会場付近に一部通行規制区間がございますのでご注意ください。



平成31年1月19日（土）～平成31年2月15日（金）

2月24日（日）

1. お申し込み

鹿児島県言語聴覚士会HPから
それぞれの講座ごとにお申し込み
ください。（詳細別紙1参照）

※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
お願ひします。
(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

・日本言語聴覚士協会会員
の方は会員証・生涯学習受
講記録表をご持参ください。
(基礎講座のみ)

※天候不良等により予定を
変更する際は県士会HPにて
お知らせ致します。

※当日は「上履き」又は
「スリッパ」をご持参下さい。

【問い合わせ先】

一般社団法人 鹿児島県言語聴覚士会 学術局
〒892-8512 鹿児島市長田町14-3
南風病院 リハビリテーション科 橋渡健太郎
TEL 099-226-9111

【別紙1】

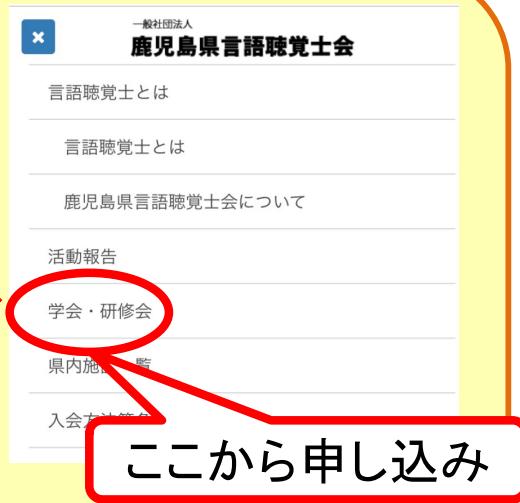
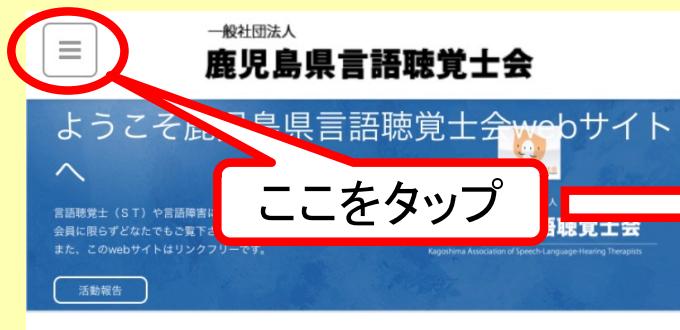
お申し込み方法

- 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
参加希望講座ごとに各自お申し込みください。
- お申し込み講座ごとに必ず参加区分を選択してください。

【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】

平成31年2月15日（金）

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。

【基礎講座問い合わせ先】

一般社団法人 鹿児島県言語聴覚士会 学術局
〒892-8512 鹿児島市長田町14-3
南風病院 リハビリテーション科 樋渡健太郎
TEL 099-226-9111

【新人教育研修問い合わせ先】

一般社団法人 鹿児島県言語聴覚士会 学術局
〒890-0062 鹿児島市与次郎1丁目 7-1
米盛病院 言語聴覚士 石原 穎人
TEL 099-230-0100

【別紙2】

参加費納入方法

- ◎ 基礎講座：区分B 2000円(1講座)
- ◎ 新人教育：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

【振り込み期限】 平成31年2月 15日(金) ※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	2/24 研修会 参加区分○ おとこねなまえ 鹿児島県○○市○○…… 鹿児島 太郎 (所属名) 様 (ご連絡先電話番号○○○-○○○-○○○○)
----------	--

【基礎講座問い合わせ先】

一般社団法人 鹿児島県言語聴覚士会 学術局
〒892-8512 鹿児島市長田町14-3
南風病院 リハビリテーション科 樋渡健太郎
TEL 099-226-9111

【新人教育研修問い合わせ先】

一般社団法人 鹿児島県言語聴覚士会 学術局
〒890-0062 鹿児島市与次郎1丁目 7-1
米盛病院 言語聴覚士 石原 穎人
TEL 099-230-0100