

平成 29 年 7 月 25 日

県民の皆様
研修会連絡担当者様

(社)埼玉県介護老人保健施設協会
担当理事 内田 三千則

平成 29 年度第 2 回 基礎研修『摂食・嚥下と口腔ケア』についてのご案内

拝啓 時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、第 2 回基礎研修「摂食・嚥下と口腔ケア」研修会を下記の通り開催することとなりましたので、ご案内申し上げます。経験年数三年未満の方を対象とした研修内容ですが、どなた様でもご参加頂けます。クリニコ製品サンプルのご試食、実演もごさいます。ご多忙中かとは存じますが、皆様のご参加をお待ちしております。

敬具

記

1. 日時 平成 29 年 9 月 29 日(金) 10:00~12:00 (受付 9:30~)
2. 場所 埼玉県県民活動総合センター 第 1 会議室
(所在地) 埼玉県北足立郡伊奈町内宿 6 丁目 26
3. 内容 『摂食・嚥下と口腔ケア』
講師名 株式会社クリニコ 埼玉支店 島村 茉衣氏、塩嶋 航氏
※クリニコは森永乳業グループの病態栄養部門です。介護食・嚥下食・流動食
医療食・栄養補助食品・機能性食品の株式会社です。
4. 対象者 経験年数 3 年未満の方、その他、ご興味のある方、職種問わず大歓迎です。
5. 定員数 30 名 (定員を超えた場合には、ご連絡させていただきます。)
6. 参加費 無料 (会員以外、及び一般の方は 1000 円)
7. その他 ※公共交通機関を利用の上、ご参加下さい。
8. 申込方法 別紙「参加申し込み票」に必要事項をご記入の上、FAX にてご連絡ください。

締め切り 8 月 31 日 までにお問い合わせ致します。

送付・問い合わせ 介護老人保健施設 みやびの里

TEL 048-668-1020 FAX 048-668-1025

担当：井原 優香

平成 29 年度 第 2 回 基礎研修「摂食・嚥下と口腔ケア」研修会

【平成 29 年 9 月 29 日(金)10:00~12:00 県民活動総合センター】

【第一会議室 9:30~受付】

参加申込書

FAX 送付先 048-668-1025 (介護老人保健施設 みやびの里 井原宛)

施設名

参加者名	フリガナ	職種	職種経験年数	老健経験年数
			年	年
			年	年
			年	年

ご返信頂きありがとうございます。

※締切 8月31日(木)まで

※応募多数の場合、参加を受け付けられないことがあります。

その際は、締め切り後1週間以内にお電話にてご連絡させていただきますので、ご了承下さい。