

平成 30 年 7 月 2 日

県民の皆様
研修会連絡担当様

(公社)埼玉県介護老人保健施設協会
担当理事 大塚 節子

平成 30 年度第 2 回基礎研修『摂食・嚥下』についてのご案内

拝啓 初夏の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度「摂食と嚥下について」をテーマに研修を予定しており、下記の通りに開催いたします。
ご多忙中かとは存じますが、皆さまのご参加をお待ちしております。
尚、多数の応募の際は、先着順で受け付けさせていただきますのでご了承下さい。

敬具

記

1. 日時・会場 平成 30 年 9 月 14 日(金) 10 時 30 分～16 時 (受付 10 時～)
会場：埼玉県県民活動総合センター 210 セミナー室
2. 研修内容 『摂食と嚥下について』
講師 介護老人保健施設 ケアセンター八潮 言語聴覚士 柳 祥淑 氏
3. 応募人数 40 名
4. 対象者 どなたでも参加出来ます。(なるべく 3 年未満の方)
5. 参加費 協会会員施設参加者は無料
その他一般参加者は 1,000 円 (資料代等)
6. その他 昼食は各自持参となります。
※当日は実技もありますので、動きやすい服装でお願いします。
※ビデオ・カメラ・携帯電話での撮影は、一切禁止となります。
7. 申込方法 別紙参加申込書に必要事項をご記入の上、FAX にてご連絡ください。
受付は先着順とさせていただきますので、予め、ご了承下さい。
定員を超えた場合には、ご連絡させていただきます。
(定数を超えない場合の参加決定通知はしませんのでご了承下さい。)
※別紙『申込書』にてグループ分けの参考としますので、
お手数ですが、『申込書』はすべてご記入お願いいたします。

締め切り 8 月 20 日までにお願いします。

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 島寄ゆかり

平成30年度 第2回 基礎研修「摂食・嚥下と口腔ケア」研修会

【平成30年9月14日(金)10:30~16:00 県民活動総合センター

210 セミナー室】

【受付 10:00~】

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 島寄苑)

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20日(月)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。