

令和元年10月1日

県民の皆様  
研修会連絡担当者様

公益社団法人  
埼玉県介護老人保健施設協会  
担当理事 荒船 丈一

令和元年度 第2回 北部地区研修会  
「口腔機能訓練器具を用いた最新のリハビリの紹介」  
～すぐに役に立つ口腔ケアのヒント～ 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。  
さて、このたび、第2回北部地区での研修会を下記のとおり開催致します。  
ご多忙かと存じますが、皆様のご参加をお待ちしております。

敬具

記

- 1 日時 令和元年 11月28日(木) 13:30～16:30(受付 13:00～)  
研修開始10分前までに受付を済ませてください。
- 2 会場 寄居中央公民館  
住所：埼玉県大里郡寄居町寄居1300
- 3 定員 40名 (定員を超えた後の申込者には、こちらよりご連絡いたします。)
- 4 研修内容 「口腔機能訓練器具を用いた最新のリハビリの紹介」  
～すぐに役に立つ口腔ケアのヒント～
- 5 講師 本庄市児玉郡歯科医師会 会長 飯塚歯科医院 院長 飯塚 能成氏
- 6 対象者 介護職・リハビリ職員等 多職種の参加可能
- 7 参加費 協会会員施設参加者無料  
※会員以外及びその他一般参加者は資料代として1000円となります。
- 8 申し込み方法 別紙参加申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてご連絡ください。

申し込み締め切り	令和元年 11月 8日(金)
----------	----------------

申し込み先： FAX：0495-33-7474 TEL：0495-33-7070  
問い合わせ： 北部地区研修委員 介護老人保健施設 かみさとナーシングホーム  
中久木 輝之  
当日の欠席： 寄居中央公民館 TEL：048-581-2662

第2回 北部地区研修会 参加申込書

日時 令和元年 11月 28日 (木)

13:30~16:30 (受付 13:00~)

「口腔機能訓練器具を用いた最新のリハビリの紹介」～すぐに役に立つ口腔ケアのヒント

～

施設名			
電話番号		FAX	
氏名フリガナ	( 協会会員施設 ・ 一般 )		
参加者① 氏名	職種		
	経験年数	年	
氏名フリガナ	( 協会会員施設 ・ 一般 )		
参加者② 氏名	職種		
	経験年数	年	
氏名フリガナ	( 協会会員施設 ・ 一般 )		
参加者③ 氏名	職種		
	経験年数	年	
氏名フリガナ	( 協会会員施設 ・ 一般 )		
参加者④ 氏名	職種		
	経験年数	年	

※FAXで送付した際、字が不明瞭になる場合がありますので、大きめにご記入ください。

※協会会員施設参加者は参加費無料、一般参加者の場合は1,000円の参加費が別途必要になります。

研修時に聞きたい事、質問、疑問等ございましたらご記入ください。

※ 11月8日(金) までにFAXにてお申し込みください。定員上限に達し次第、締め切りとさせていただきます。その場合のみ、こちらからご連絡いたしますのでご了承ください。