

令和3年7月吉日

関係者各位

宮崎県言語聴覚士会
会長 倉澤 美智子
副会長 岩村 秀世

「失語症者向け意思疎通支援者養成事業 講演会」の開催について

拝啓 梅雨の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。意思疎通支援事業の推進につきましては、平素より格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当士会が企画いたしました「失語症者向け意思疎通支援者養成事業 講演会」を以下の通り開催する運びとなりました。

つきましては、別紙（参加申し込み書）に記載の案内内容をご確認いただき、関係各所へ講演会のお知らせをご案内くださいますようお願いいたします。

敬具

記

1. 研修会名称 失語症者向け意思疎通支援者養成事業 講演会
 2. 日時 令和3年8月29日（日） 13:00～16:00（Zoom入室12:30～）
 3. 定員 100名（定員に達し次第、申込受付を締め切ります）
 4. 研修方法 Zoomによるオンライン開催
- ※新型コロナウイルス感染防止のためオンライン開催となります。会場はありませんのでご注意ください。
5. 参加費 無料
 6. 配布資料 メール（PDF）にて送付予定
 7. 申し込み先 宮崎県障がい福祉課

〈問い合わせ〉

〒885-0055 宮崎県都城市早鈴町17-1
藤元総合病院 リハビリテーション室
失語症者向け意思疎通支援者養成事業担当
言語聴覚士：岩村秀世

Mail：miyazakist.ap@gmail.com

TEL：0986-22-1717

【失語症者向け意思疎通支援者養成事業講演会 参加申込書】

FAX 番号：0985-26-7340

E-mail：miyazakist.ap@gmail.com

宮崎県障がい福祉課 行き

氏名	職種	勤務先	電話番号	メールアドレス	接続確認
					希望日
					有・無
					①・②
					有・無
					①・②
					有・無
					①・②
					有・無
					①・②

記入欄が不足する場合は、コピーして利用願います。

令和3年7月31日（土） 締め切り

- ※1 可能な限りメールでの申し込みをお願いいたします。
- ※2 複数名で参加される方は代表者の方を一番上の欄にご記入ください。
- ※3 参加人数が多い場合は先着順とさせていただきます。調整が必要な場合は御連絡を差し上げます。
- ※4 定員に限りがありますのでご了承ください。
- ※5 電話番号は研修当日に連絡が取れる番号の記載をお願いいたします。
- ※6 注意事項
 - ・Zoom への接続に不安のある方は以下の日程で事前接続確認を行います。短時間で済みますのでご活用下さい。
 - [事前接続確認日] ①8月24日（火） 19：00～19：30
 - ②8月26日（木） 19：00～19：30
 - ・当日使用の資料は8月27日（金）までに申し込み頂いたメールにPDFで送付予定です。