

## 第 2 回 地域リハ従事者研修会のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さてこの度、平成 25 年度**第2回研修会**を下記の要綱で開催致します。つきましては、ご多用中のこととは存じますが、お繰り合わせの上ご参加を賜りますようご案内申し上げます。

なお、誠に申し訳ございませんが、会場および運営等の都合にて、定員 60 名とさせていただきますので、ご了承の程お願い致します。

敬具

記

日 時 平成 25 年 11 月 14 日 (木) 18:30 ~ 20:00

会 場 熊本労災病院 新棟 5 階大会議室

※ 研修会参加の際は、会場内へ駐車券をご持参下さい。

テーマ 1 「摂食・嚥下障害者への対応 ～嚥下訓練と食事介助について～」

講 師 熊本労災病院 中央リハビリテーション部  
言語聴覚士 畠山 克 隆 氏

日 程 18:00～ 受付開始  
18:30～18:40 開会  
18:40～19:50 講義  
19:50～20:00 質疑応答・閉会

定 員 定員 60 名

(申込みが多い場合は、先着順とさせていただきます。受講をお断りする場合は電話にてご連絡を致します。)

参加費 無料

申込み期間 平成 25 年 10 月 15 日(火)～10 月 31 日(木)

- ※ 受付期間以外のお申し込みは無効とさせていただきます。
- ※ 出入りは正面玄関よりお願い致します。
- ※ 増改築工事に伴い、通路の閉鎖箇所がございます。ご迷惑をおかけします。
- ※ ご不明な点や確認したいことがございましたら、下記へお問い合わせ下さい。
- ※ なお、お問い合わせ時間は、**12:00～13:00(平日のみ)**とさせていただきます。

以上

<お問い合わせ・連絡先>

八代地域リハ広域支援センター(熊本労災病院) TEL : (0965)-33-4151

担当: 牟田広樹(内線 7321)・藤本哲也(内線 7326)

## 平成 25 年度第 2 回研修会参加申し込み書

八代地域リハビリテーション広域支援センター 総務 宛 牟田 広樹 行

FAX: (0965)-33-8823 (支援センター総務)

取扱い時間 : 9:00~16:00(時間厳守でお願いします)

平成 25 年度 八代地域リハ広域支援センター 研修会 に申し込みます。

姓	名	施設名及び所属名	職種名	連絡先 (TEL)
ふりがな	ふりがな			
ふりがな	ふりがな			
ふりがな	ふりがな			

なお、会場の都合にて、定員 60 名とさせていただきますので、ご了承下さいますようお願い致します。

また、準備の都合にて、参加をご希望の方は本票を 10 月 15 日(火)~10 月 31 日(木) の期間に送信下さいますようお願い致します。(送付状不要)

発信者名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

※ご不明な点や確認したいことがございましたら、下記へお問い合わせ下さい。

なお、お問い合わせ時間は、12:00~13:00(平日のみ)とさせていただきます。

## &lt;お問い合わせ・連絡先&gt;

八代地域リハ広域支援センター(熊本労災病院) TEL : (0965)-33-4151

担当: 理学療法士 牟田広樹(内線 7321)

作業療法士 藤本哲也(内線 7326)