

2023年6月吉日

会員各位

一般社団法人 高知県言語聴覚士会
教育部

日本言語聴覚士協会『令和5年度第1回生涯学習プログラム
基礎講座』のお知らせ

高知県言語聴覚士会では、前年度に引き続き、下記内容にて日本言語聴覚士協会『令和5年度第1回生涯学習プログラム基礎講座』を開講致します。今年度は、感染症対策の緩和もありまして、高知県内会員は現地開催、県外参加者はWEB開催と致しました。奮ってのご参加お待ちしております。

謹白

記

1. 日時：2023年9月10日（日）
2. 開催方法：現地とZoomによるハイブリッド開催
高知県内会員：現地開催 高知リハビリテーション専門職大学5階
県外参加者：Zoom
3. プログラム
9：15～ Zoom がつながります 9：25～諸注意や挨拶など
9：30～10：30 基礎講座1『臨床のマネジメントと職業倫理』
10：40～11：40 基礎講座2『臨床業務のあり方・進め方』
11：50～12：50 基礎講座3『職種間連携』
4. 参加費
1講座につき 協会員・県士会員：1,000円(3講座なら3000円です。)
※高知県の言語聴覚士は、全国協会・高知県言語聴覚士会の両方の所属、県外参加者は全国協会の所属が参加条件です(都道府県士会所属を推奨します)。
5. 申し込み方法 申し込みとWEB開催支払期限⇒2023年9月1日昼12時まで
①本資料のGoogleフォームをご利用ください。(以下のQRをご利用ください)
※ホームページ参照の方、上記で申し込みができない方は
1) 件名：第1回基礎講座申し込み 2) 氏名と協会番号、都道府県士会番号
3) 所属名 4) 視聴されるデバイスのメールアドレス(Wi-Fi等のインターネット環境を確認ください。通信費が高額になる場合があります。) 5) 希望される基礎講座名と合計金額 6) 受講証明書などの送信アドレス
以上を記載の上 stkyouiku@gmail.com までメールをお願いします。

②参加費振込み先

○ゆうちょ銀行 記号:16440 番号:13472011 名義:社)高知県言語聴覚士会

○その他の金融機関 店名:六四八(読み方はロクヨンハチ) 店番:648

預金種目:普通預金 口座:1347201 名義:社)高知県言語聴覚士会



参加申し込み用 QR

【お問い合わせ】 教育部 谷本愛裕美

TEL 0888632131(土佐希望の家 代表)

Email stkyouiku@gmail.com