

2025年11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7年度第2回生涯学習プログラム
基礎講座』開催のお知らせ

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7年度第2回生涯学習プログラム基礎講座』を開講致します。今年度も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。奮ってご参加お待ち申し上げます。

なお前年度より基礎講座が改定されております。講座内容も変わっておりますが、
旧講座を受けている場合は、改定後の講座は受講不要ですのでご注意ください。

(例: 旧講座1『臨床のマネジメントと職業倫理』受講済みであれば、新講座1
『言語聴覚士の倫理』の受講は不要)

謹白

記

1. 日時: 2026年1月18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: 現地参加 高知リハビリテーション専門職大学5階

県外参加者: Zoom参加 (オンラインは県外参加者のみです)

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4『言語聴覚士のキャリア形成』

10:40~11:40 基礎講座5『職能団体の役割と言語聴覚士の責務』

11:50~12:50 基礎講座6『EBPに基づく臨床と研究法の基礎』

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への所属、

県外参加者は全国協会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参加者支払期限⇒2026年1月9日(金)昼12時
まで

①本資料のグーグルフォームをご利用ください。(裏面の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2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：13472011 名義：(社)高知県言語聴覚士会

●裏面に申し込み QR あり



参加申し込み用 QR

【お問い合わせ】 教育部 石村幸大
TEL 0888233301 (愛宕病院 代表) Email stkyouiku@gmail.com