

各位

平成 30 年 12 月吉日

一社) 埼玉県言語聴覚士会会長 田尻恵美子

研修部高次脳運動系：谷合

西部支部：大森

一般社団法人 埼玉県言語聴覚士会 高次脳運動系、西部支部合同研修会のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

この度埼玉県言語聴覚士会高次脳運動系と西部支部の合同研修会を下記要領で開催することになりました。講師は本会の顧問でもあります大前先生に、「嚥下障害の評価と治療計画」と題して講演をお願いしました。全ての ST にとって有益な講演となりますので、ぜひお誘いあわせのうえご参加ください。

本研修会は研修部高次脳系と西部支部との合同ですが、他の支部の方の参加ももちろん大歓迎です。初めての参加の方もこの機会にお誘いあわせのうえ、是非ご参加いただきますようよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

一般社団法人 埼玉県言語聴覚士会 高次脳運動系、西部支部合同研修会

「嚥下障害の評価と治療計画」

日時：平成 31 年 2 月 17 日（日） 9：30～11：30

9：10～ 受付

9：30～11：30 講演 大前由紀雄先生

「嚥下障害の評価と治療計画」

場所：ウエスタ川越 3 階 研修室 2・3

※「会場案内図」参照

講師：大前由紀雄先生（大生水野クリニック院長、埼玉県言語聴覚士会顧問）

≪講演概要≫

適切な嚥下リハビリテーションの実施には、適切な評価、問題点把握を基にした計画立案が必要です。今回の講演では、座学のみならず動画を用いて治療方針の検討を行うグループワークを計画しています。経験の浅い方もベテランの方も是非ご参加ください。

申し込み方法：

下記アドレスに、タイトル「2月17日研修申し込み」として必要事項を記入し送信をお願い致します。

申し込み締切日 平成31年1月31日(木)

メールアドレス：stsaitama.hbf@gmail.com

必要事項：①氏名(ふりがな)、②所属(部署もお書きください)、③ST 経験年数(グループ分けの参考にさせていただきます)、④メールアドレス、⑤埼玉県士会員の有無、⑥関東圏言語聴覚士会会員の場合、所属士会と会員番号

* **定員(60名)** になり次第、締め切りとさせていただきます。

* **12月10日(月)** から申し込み受け付けを開始します。

* 関東圏言語聴覚士会会員の方は、会員資格の有無、会費納入状況を各士会事務局に問い合わせる場合がありますのでご了承ください。未納会費がある場合には、非会員扱いとなります。

会費 埼玉県言語聴覚士会および関東圏言語聴覚士会会員：無料 非会員：2000円

※当日、**入会申込書と言語聴覚士免許のコピーを持参した方**は、会員扱いとします(埼玉県言語聴覚士会のみ)。

※埼玉県言語聴覚士会会員の方は、**年会費の支払いも**受け付けます。

お問合せ先：埼玉県言語聴覚士会 研修部高次脳運動系

担当：谷合(たにあい) mail：stsaitama.hbf@gmail.com

会場案内図

ウエスタ川越3階 研修室2・3



〒350-1124 埼玉県川越市新宿町1-17-17

■JR川越線、東武東上線「川越駅」西口より徒歩約5分

■西武新宿線「本川越駅」より徒歩約15分

「本川越駅」よりバスをご利用の場合

■「本川越駅」西武バス乗り場①番

・新所02、本55系統「川越駅西口」下車 徒歩約5分

・本53、本54系統「ウエスタ川越前」下車すぐ

■「本川越駅」西武バス乗り場②番

・川越35、川越35-1系統「ウエスタ川越前」下車すぐ

●駐車場は左折での入場となります。 ●利用料金：入庫後1時間無料 以後1時間ごとに200円。 ●駐車場は204台分ありますが、大変混雑が予想されるため、なるべく公共交通機関をご利用ください。