

第3回

障がい児摂食・



嚥下リハビリテーション講習会

「摂食介助実習」

この講演会は、地域の重症心身障がい児の医療・療育に携わっておられる療育、医療、福祉、行政関係者等の方々を対象にしたものです。

今回は、くまもと芦北療育医療センターの言語聴覚士の先生方をお迎えし、摂食介助実習を行います。

日時 平成26年10月17日(金) 19:00~21:00

場所 熊本大学医学総合研究棟 3階 講習室
熊本市中央区本荘1-1-1 熊本大学医学部附属病院敷地内

講師 くまもと芦北療育医療センター
言語聴覚士 柴田 有美 先生
言語聴覚士 野上 美那子 先生
言語聴覚士 渡辺 ひとみ 先生

定員 100名

参加費
無料



会場案内図



参加申し込み

下記送付先へ「摂食・嚥下リハビリテーション講習会参加申込書」をFAXにより提出
申込締切：10月3日(金)

〈お問い合わせ先〉

熊本大学医学部附属病院
重症心身障がい学寄附講座

〒860-8556 熊本市中央区本荘1-1-1
TEL/FAX:096-373-5653

〈FAX送付先〉

熊本大学医学部附属病院
総務・人事ユニット地域支援担当

TEL:096-373-5663
FAX:096-373-5952

障がい児摂食・嚥下リハビリテーション講習会参加申込書

【第3回講習会：摂食介助実習】

日時：平成26年10月17日（金） 19:00～

場所：熊本大学医学総合研究棟3階 講習室

上記講習会について、下記のとおり申し込みます。

申込受付期間：平成26年9月8日（月）～平成26年10月3日（金）

申込先：熊本大学医学部附属病院 総務・人事ユニット地域支援担当
FAX：096-373-5952

所属名：

職種：

【受講決定通知送付先】

郵便番号：

住所：

氏名：

電話番号：

※先着順のため、お一人につき1枚のお申し込みをお願いします。