

会員各位

埼玉県訪問看護ステーション協会会長 三塩 操  
 教育部会 担当理事 渡辺 恵  
 教育部会 担当理事 中村 由美子  
 教育部会 部会長 富澤 直紘

## ～専門研修（摂食嚥下）のご案内～

日頃より当協会の運営におきましては、格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

今年度、専門研修として摂食嚥下障害についての研修を開催いたします。今回、第3回目のご案内です。シリーズまたは単科でも、ご興味のある方は、是非ご都合をつけていただき、ご参加ください。

ZOOMでの開催となります。（先着100名様）

\*定員になり次第締め切らせて頂きます。定員を上回っている場合のみこちらよりご連絡させていただきます。

記

### 「摂食嚥下の取り組み」

講師：埼玉県総合リハビリテーションセンター

清水 充子 氏

日時：令和3年9月28日（火）18：00～20：00

**ZOOMでの研修になります。**

※資料代：会員2,000円 会員3,000円

※お申込み後参加費の入金先をお知らせし、入金確認後IDとパスワードをメールにて送信いたします。

#### ----- 参加申し込み方法 -----

参加希望の方は、**9月22日（水）**までにメールにて必要事項を記載してお申し込み下さい。

**メールアドレスは、後日添付資料を受け取れるものにしてください。**

埼玉県訪問看護ステーション協会 教育部会 宛

送付先 sai-houkan@themis.ocn.ne.jp

件名 9/28 摂食嚥下研修

本文 事業所名、氏名、連絡先

\*お申し込み後、キャンセルされる場合は事務局（048-767-7971）までご連絡下さい。

☆今後の予定☆

\*後日募集いたします。

開催日時	研修内容	講師	場所
令和3年10月29日 (金) 18:00～20:00	摂食嚥下の事例紹介	埼玉県総合リハビリテーションセンター 清水充子氏	埼玉県地域医療教育センター 研修室
令和3年12月3日 (金) 14:00～16:00	口腔ケアの実際	埼玉県歯科衛生士会 清水けふ子氏	埼玉県地域看護研修センター（北浦和）

\*FAXにてお申し込みの方はこちらの用紙でお申し込みください

----- 参加申し込み -----

参加ご希望の方は、以下内容をメールに記載の上 9月22日(水) までに下記にお申し込み下さい。

埼玉県訪問看護ステーション協会 事務局あて

FAX ; 048-767-8696

会員    東 西 南 北 S ー

非会員

事業所名

連絡先電話番号

参加者氏名

⑨会員番号は東西南北Sー番号をお忘れなく、お名前はフルネームでご記入下さい

アドレス

\*ハイフン、アンダーバーの区別等 わかりやすく記入してください。

メールが届かず ご迷惑をおかけすることにつながりますので 文字がつぶれないようはっきりご記入ください。

\*研修資料を送付する可能性を考慮して アドレスを記入してください