

会員各位

令和 3年 10月 吉日

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。日頃のケアに活かせる内容を、専門的に学べる機会です。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。会場の都合上、先着 35 名様に限らせていただきますのでご了承ください。

\*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。

\*コロナウイルスをはじめとする感染症の予防及び拡散防止のため、別紙対応の励行をお願い致します。

また、中止・延期になった場合は、お知らせいたします。

記

### 「摂食嚥下の事例紹介」

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10月29日（金） 18：00～20：00（17：30～受付）

場所：埼玉県地域医療教育センター 研修室

（埼玉県立小児医療センター 南玄関側 8階）

※資料代（当日）：会員2,000円、非会員3,000円いただきます。

☆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）

### 参加申し込み書

参加希望の方は、以下に記載の上 **10月25日** までに FAX にてお申し込み下さい

埼玉県訪問看護ステーション協会 庄司 宛 FAX 048-767-8696

\*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。

会員番号 東・西・南・北 S-	事業所  TEL	氏名
-----------------------	----------------	----

⑥会員番号は東西南北S-番号 名前は楷書フルネームでご記入下さい

非会員の方は 会員番号の記入は必要ありません。

## 埼玉県総合医局機構 地域医療教育センターへのアクセスについて

### ○所在地

〒330-8777 さいたま市中央区新都心1-2 埼玉県立小児医療センター8階

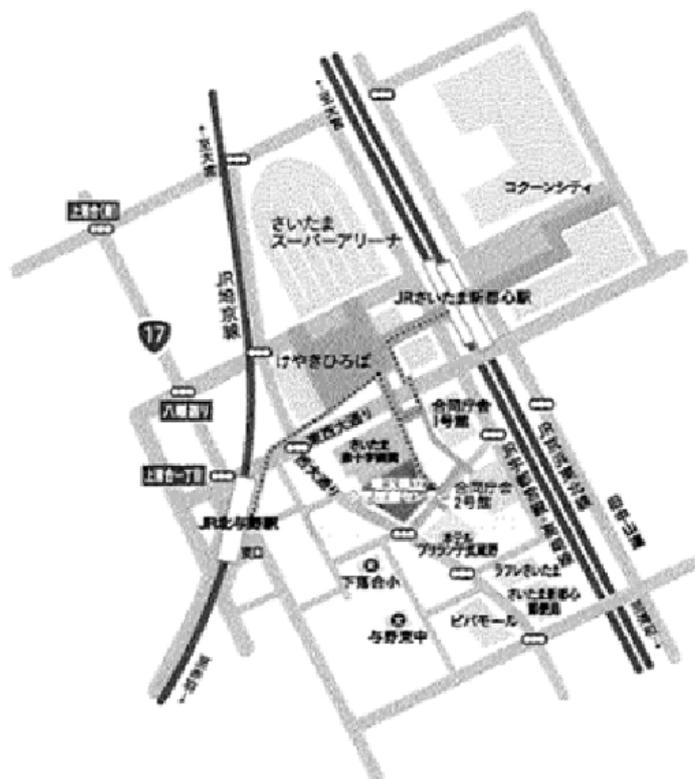
### ○電話番号

048-601-4600

### ○FAX番号

048-601-4604

### ○アクセス



JR「さいたま新都心駅」から徒歩5分  
JR「北与野駅」から徒歩6分

※なるべく公共交通機関で  
お越しください。

歩行者デッキを・・・に沿って  
お進みください。

小児医療センター 南玄関  
(病院正面玄関ではなく、プリランテ  
武蔵野側の玄関) からエレベーター  
で8階までお上がりください。