

平成 30 年 11 月 吉日

会員各位  
関連職種の先生方

(一社)山形県言語聴覚士会  
会長 荒井 晋一  
村山ブロック長 梁瀬 文子

## 平成 30 年度 第 2 回 村山ブロック研修会

拝啓

寒露の候、会員皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。平素より当会の活動に格別なご配慮をいただき、厚く御礼申し上げます。

このたび、研修会を下記のとおり開催する運びとなりました。業務や研修会が続き多忙な時期とは存じますが、多数のご参加をよろしくお願いいたします。

県士会未入会の方、村山ブロック以外の方、医療・福祉関連職種の方の参加も受け付けておりますので、職場内等でお声かけ下さい。

敬具

記

日時：平成 30 年 12 月 8 日(土) 13:30～15:30 受付開始 13:00～

場所：山形済生病院（山形市沖町 79-1）2F 研修室 3

テーマ：地域連携

講義：当院の栄養業務と嚥下調整食（仮題）

講師：小白川至誠堂病院 管理栄養士 会田 弓子先生

グループワーク

参加費：ST 県士会会員：無料（非会員：1,000 円）

医療・福祉関連職種：1,000 円

ST 養成校学生：無料（受付で学生証をご提示下さい）

※各施設 1 名はご参加ください。所属の施設の食事形態表（できれば写真付き）をお持ちください。

参加申し込み方法：下記申し込み欄に必要事項を記入し、FAXでお申し込みください。

申し込み締め切り：平成 30 年 11 月 29 日(木)

問い合わせ：山形済生病院 リハビリテーション部 梁瀬 ☎023-682-1111(代)

E-mail [ayanase@ameria.org](mailto:ayanase@ameria.org)

～参加申し込み～

F A X送信先 023-682-0123

山形済生病院 リハビリテーション部 梁瀬宛

\* 言語聴覚士の方は会員・非会員について丸印の記入をお願い致します。

\* 職種欄の ( ) には職種名をご記入ください(言語聴覚士の方は丸印)。

\* 記入欄が足りない場合はコピーをしてお使いください

代表者氏名：

連絡先：

氏名	会員・非会員	職種
	会員・非会員	言語聴覚士 ( )
	会員・非会員	言語聴覚士 ( )
	会員・非会員	言語聴覚士 ( )
	会員・非会員	言語聴覚士 ( )
	会員・非会員	言語聴覚士 ( )
	会員・非会員	言語聴覚士 ( )
	会員・非会員	言語聴覚士 ( )
	会員・非会員	言語聴覚士 ( )
	会員・非会員	言語聴覚士 ( )

このままFAXして下さい。記入欄が少ない場合はコピーしてお申し込み下さい。