


# 『佐賀県失語症者向け意思疎通支援者養成研修』申込書

メールアドレス：situgo.st.saga@gmail.com（担当：岡城） 申込締切：2023年6月9日（金）

フリガナ 氏名		佐賀県言語聴覚士会の ホームページからお申し込み 頂けます。					
生年月日		昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
住所		〒 佐賀県					
連絡先	ご職業	□福祉職 □医療職 □会社員 □主婦 □その他（ ）					
	電話番号			FAX			
	メールアドレス						
質問 にお 答え くだ さい	①失語症の人と接したことがありますか？ □はい： 家族・知人・ボランティア・仕事・その他（ ） □いいえ						
	②応募の動機をお聞かせ下さい						

※個人情報、研修の連絡時のみに使用いたします。  
※氏名・生年月日は修了証書に記入致しますので、お間違いのないようにお願いします。

	日付	時間	研修内容
①	7月9日（日）	10：00～15：30	開講式／オリエンテーション／派遣事業と意思疎通支援者の業務／意思疎通支援者とは何か／失語症概論／意思疎通支援者の心構えと倫理
②	7月23日（日）	10：00～17：00	コミュニケーション支援技法Ⅰ-①／コミュニケーション支援実習Ⅰ-①
③	7月30日（日）	10：00～15：00	特別講演「失語症者支援に望むべきこと」
④	8月20日（日）	10：00～16：00	失語症のある人の日常生活とニーズ／コミュニケーション支援実習Ⅰ-②
⑤	9月3日（日）	10：00～16：00	コミュニケーション支援実習Ⅰ-③／意見交換会
⑥	9月17日（日）	10：00～16：00	身体介助の方法／身体介助実習
⑦	10月1日（日）	10：00～16：00	コミュニケーション支援技法Ⅰ-②／コミュニケーション支援実習Ⅰ-④
⑧	10月22日（日）	10：00～16：00	外出同行支援／外出同行支援実習-①
⑨	11月5日（日）	10：00～16：00	コミュニケーション支援実習Ⅰ-⑤
⑩	11月19日（日）	10：00～15：30	外出同行支援実習-②／修了証授与／閉講式

※受講の可否は選考の上、後日郵送にてお知らせします。

※本研修修了者には佐賀県から修了書が交付され、派遣者として名簿登録されます。  
修了者名簿は個人情報として注意を払い管理されます。

<https://st-saga.jp/>



## 申し込み方法

- メールまたは佐賀県言語聴覚士会ホームページにてご応募下さい。
- 電話 080-9109-3122（運営担当：岡城まで）