

## 『令和8年度 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：峰松） 申込締切：令和8年6月13日(土)

フリガナ 氏名		QRコードからも申込可能です	
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		
	電話番号	FAX	
	メールアドレス		
質問 に お 答 え く だ さ い	①応募の動機をお聞かせ下さい		
	②失語症の人と接したことがある方は、差し支えなければご関係も含めてご記入下さい。 (ない方は記載不要です)		

※申込書は全項目へのご回答にご協力をお願いします。

※個人情報は、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お願いします。

	日付	時間	研修内容
①	7月5日(日)	10:00～15:40	開校式/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26日(日)	9:30～15:30	失語症のある人の日常生活とニーズ/身体介助の方法/身体介助実習
③	8月9日(日)	10:00～17:00	コミュニケーション支援技法Ⅰ-①/外出同行支援/外出同行支援実習-①
④	8月30日(日)	9:30～16:30	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-①
⑤	9月12日(日)	13:30～16:30	コミュニケーション支援実習
⑥	10月4日(日)	9:00～16:00	コミュニケーション支援技法Ⅰ-③/コミュニケーション支援実習Ⅰ-② コミュニケーション支援実習Ⅰ-③
⑦	10月18日(日)	10:00～16:00	コミュニケーション支援実習Ⅰ-④
⑧	11月8日(日)	10:00～15:30	外出同行支援実習-②/振り返り/修了証授与/閉校式

※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、修了者名簿は個人情報として注意を払い管理されます。

申し込み方法

(1)メールまたはQRコードを読み取りGoogleフォームからご応募ください。

(2)電話 080-9109-3122 (担当：峰松)

