【申込先】にいがた摂食嚥下障害サポート研究会事務局　峰尾・内藤

　　FAX： 025-246-0033　 e-mail：nsesk@nico.or.jp　　　**本ページのみお送りください。**

2015年度第2回にいがた摂食嚥下障害サポート研究会講演会

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体・学部・学科名 |  |
| 連絡先電話番号（代表者） | －　　　　　　－ |
| メールアドレス |  |

参加者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 職　種 | 当研究会の会員区分  （カッコ内は参加費） | 認定士/衛生士会会員番号  （単位取得希望者のみ記入） |
|  |  | □ 会員（無料）  □ 学生・大学院生（無料）  □ 入会希望（無料）  □ 非会員（5,000円） | □ 摂食嚥下ﾘﾊ学会認定士  □ 歯科衛生士会  番号： |
|  |  | □ 会員（無料）  □ 学生・大学院生（無料）  □ 入会希望（無料）  □ 非会員（5,000円） | □ 摂食嚥下ﾘﾊ学会認定士  □ 歯科衛生士会  番号： |
|  |  | □ 会員（無料）  □ 学生・大学院生（無料）  □ 入会希望（無料）  □ 非会員（5,000円） | □ 摂食嚥下ﾘﾊ学会認定士  □ 歯科衛生士会  番号： |

※参加費は、お釣りのないようお願いいたします。

【単位取得について】

＊日本摂食嚥下リハビリテーション学会（申請中）

本講演会は、日本摂食嚥下リハビリテーション学会公認セミナー（予定）となっております。

単位取得をご希望の方は、上表に認定士番号をご記入の上、受付で認定証をご提示ください。

参加証をお渡しいたします。

＊日本歯科衛生士会（申請中）

単位取得をご希望の方は、上表に会員番号をご記入ください。

単位の詳細は、歯科衛生士会HPをご覧ください。

【写真撮影について】

本講演会では、会場の様子を写真撮影して報告書にまとめ、研究会HPに掲載します。

摂食嚥下障害への理解促進のための情報提供と考えておりますので、ご協力とご理解を

お願いいたします。

有壬記念館