

会員各位

平成 29 年1月吉日



青森県言語聴覚士会

会長 塩谷 大

(公印省略)

## 【平成 28 年度 弘前支部 第2回症例検討会のご案内】

謹啓

厳冬の候、皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、青森県言語聴覚士会 弘前支部では、下記の日程で「第2回症例検討会」を開催致します。日頃感じている疑問や問題点について意見交換を行い、今後の臨床に役立てていきたいと考えております。演題につきましては、申込期日1月20日をもちまして、締切りとさせていただきました。ご応募いただきありがとうございました。当日は、症例発表に加え、株式会社明治様より「メイバランス リハサポート mini」の紹介・試飲も予定しております。皆様のお越しをお待ちしております。路面状況にお気をつけてお越し下さい。

謹白

記

日 時 平成 29 年 2 月 25 日 (土)

会 場 弘前中央病院 2 階 会議室  
〒036-8188 弘前市吉野町 3-1

プログラム 13:30 ~ 受付  
14:00 ~ 開会

14:05 ~ 「バイタルスティム<sup>®</sup>を用いた訓練により、食道入口部開大不全が  
一部改善したワレンベルグ症候群の一例」

独立行政法人国立病院機構 八戸病院 古内 洋

14:35 ~ 「リハサポートを使用した症例の経過報告(仮)」

弘前中央病院 桜田 孝太

15:00 ~ 休憩

15:10 ~ 「メイバランス リハサポート mini の紹介」

株式会社 明治 地主 野百合 様

15:40 ~ 閉会

☆当日プログラム内で若干時間変更が生じるかもしれません

申込み 申し込み用紙を下記へ FAX またはメールでお知らせ下さい  
弘前中央病院 リハビリテーション科 担当 言語聴覚士 桜田 孝太  
TEL 0172-36-7111 FAX 0172-34-8789 メールアドレス:narumi\_riha\_st@yahoo.co.jp

締切り 平成 29年 2月 20日 (月) 必着

会費 会員:無料、非会員:500円

会場案内 JR弘前駅より徒歩で15分程  
弘南バス：学園線 53 弘前駅発→住吉入口下車徒歩3分

駐車場 弘前中央病院 正面駐車場をご利用ください

<周辺地図>



懇親会 18時30分頃より弘前駅周辺で懇親会(会費3,500円前後)を予定しております。業務等の都合で研修会を見送られました方も、懇親会の参加は可能です。ご参加の方は、参加申し込み用紙へご記入お願いいたします。



## 平成 28 年度 第2回症例検討会 参加申込み

送信先:

○青森県言語聴覚士会 弘前支部  
弘前中央病院 リハビリテーション科 担当 言語聴覚士 桜田孝太 宛

○FAX:0172-34-8789

所属施設名:

ふりがな 氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) (懇親会：ご参加・ご欠席)	ふりがな 氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) (懇親会：ご参加・ご欠席)
ふりがな 氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) (懇親会：ご参加・ご欠席)	ふりがな 氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) (懇親会：ご参加・ご欠席)
ふりがな 氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) (懇親会：ご参加・ご欠席)	ふりがな 氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) (懇親会：ご参加・ご欠席)
ふりがな 氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) (懇親会：ご参加・ご欠席)	ふりがな 氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) (懇親会：ご参加・ご欠席)

\* 記入欄が足りない場合はコピーをしてご使用ください。

送信枚数      枚