

会員各位

平成27年1月吉日



青森県言語聴覚士会  
会長 成田 智  
(公印省略)

## 【平成 26 年度 弘前支部 症例検討会 開催のご案内 ならびに 演題募集の終了のお知らせ】

謹啓

寒さ厳しき折、皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、青森県言語聴覚士会 弘前支部では、下記の日程で「症例検討会」を開催致します。これに先立ち、演題募集しておりましたが、1月16日をもって演題募集を終了致しました。ご応募を頂きました先生方にお礼申し上げます。来年度も症例検討会を、引き続き開催致したいと考えております。何卒よろしくお願い致します。

当日は、日頃感じている疑問や問題点について、意見交換を図り、参加した皆様の今後の臨床に役立つ会になればと考えております。つきましては、何かとご多忙のこととは存じますが、万障お繰り合わせの上、是非検討会へご参加下さいますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時 平成 27 年 1 月 31 日 (土)

会 場 青森県武道館 第3会議室  
弘前市大字豊田2丁目3 TEL 0172-26-2200

プログラム	13:30 ~	受付
	14:00 ~	開会
	14:10 ~ 14:40	症例報告①「がん患者へのアプローチ～STの視点から～」 健生病院 竹内 典子
	14:40 ~ 15:10	症例報告②「自宅退院された嚥下障害患者様への訪問リハビリ」 健生病院 工藤 園佳
	15:10 ~ 15:25	休憩
	15:25 ~ 15:55	症例報告③「不顕性誤嚥を呈するも経口摂取に至った一例」 弘前中央病院 桜田 孝太
	15:55 ~ 16:30	総評・事務連絡
	16:30	閉会

参 加 費 県士会会員：無料、非会員・学生：500円

申し込み

申し込み期日(1月16日)を過ぎましたが、参加ご希望の方は、ホームページより申込用紙をダウンロードをして、下記へFAXまたは郵送でお送り下さい。

介護老人保健施設三笠ケアセンター 担当 言語聴覚士 中島 直人  
〒036-0155 平川市館田西和田195  
TEL 0172-44-8811 FAX 0172-44-8822

その他

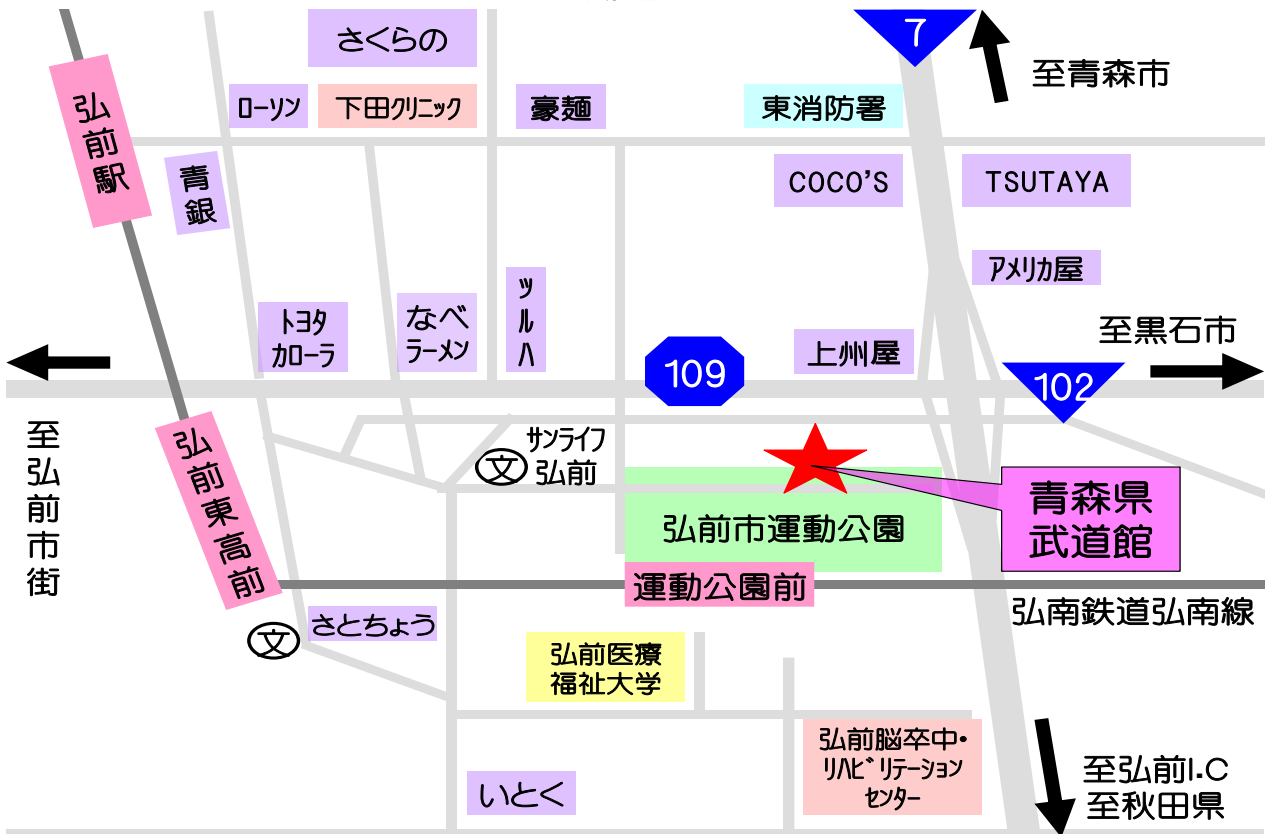
本検討会は、日本言語聴覚士協会・生涯学習プログラムのポイント取得対象となっております。参加証明書が必要な方は、受付の際、お申し出下さい。

会場案内

JR 弘前駅より車で10分  
東北自動車道 大鰐弘前 I.C より車で20分  
弘南鉄道(弘南線:4分)→運動公園前駅より徒歩10分  
弘南バス(65・小比内線)→「サンライフ前」「武道館入口」バス停より徒歩5分

駐車場 無料

<会場周辺地図>



#### 【懇親会のご案内】

症例検討会当日の夜、懇親会を予定しております。参加ご希望の方は、「症例検討会 参加のお申込み」の用紙の該当欄にご記入の上、ご返信をいただきますよう宜しくお願い致します。なお、お申し込みの人数が少ない場合、中止とさせていただきます。現時点では、以下を予定しております。皆様のご参加をお待ちしております。(申し訳ございませんが、詳細は、当日お伝え致します。)

会 場 弘前駅から徒歩圏内の場所で開催予定  
時 間 19:00 ～ 21:00  
会 費 4,000円前後

#### 【宿泊施設のご案内】

##### ○東横イン弘前駅前(弘前駅より徒歩 1分)

〒036-8002 弘前市駅前1-1-1/TEL : 0172-31-2045  
1泊の宿泊代 : ￥4,300 (朝食付き) 駐車場120台(無料)

##### ○駅前ホテルニューレスト(弘前駅より徒歩3分)

〒036-8003 弘前市駅前町 14-2/TEL : 0172-33-53000  
1泊の宿泊代 : ￥4,740(朝食付き) 駐車場25台(300円/1泊)

##### ○ルートイン弘前駅前(弘前駅より徒歩3分)

〒036-803 弘前市駅前町 5-1/TEL : 0172-31-0010  
1泊の宿泊代 : ￥6,200 (朝食付き) 駐車場73台(無料)

##### ○弘前プリンスホテル(弘前駅より徒歩 5分)

〒036-8002 弘前市駅前 1-3-4/TEL : 0172-33-5000  
1泊の宿泊代 : ￥4,780 (朝食付き) 駐車場50台(無料)

##### ○ホテルハイパーヒルズ弘前(弘前駅より徒歩 10分)

〒036-8012 弘前市北瓦ヶ町26-1/TEL : 0172-39-6653  
1泊の宿泊代 : ￥4,680 (朝食付き) 駐車場500円/1泊

☆予約に関しては、各宿泊施設に直接お問い合わせいただきますよう宜しくお願い致します。



## 平成 26 年度 弘前支部 症例検討会 参加のお申込み

送信先:

○青森県言語聴覚士会 弘前支部事務局  
 社会福祉法人三笠苑 介護老人保健施設三笠ケアセンター 担当 言語聴覚士 中島直人 宛

○FAX:0172-44-8822

<small>ふりがな</small> ご氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) * 日本言語聴覚士協会 (会員・非会員)	ご所属施設名   ご連絡先 TEL (     )     ) FAX (     )     )	<input type="radio"/> で囲んでください  懇親会に 参加・不参加
<small>ふりがな</small> ご氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) * 日本言語聴覚士協会 (会員・非会員)	* 以下、同一施設の場合は 同上 とご記入下さい	<input type="radio"/> で囲んでください  懇親会に 参加・不参加
<small>ふりがな</small> ご氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) * 日本言語聴覚士協会 (会員・非会員)		<input type="radio"/> で囲んでください  懇親会に 参加・不参加
<small>ふりがな</small> ご氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) * 日本言語聴覚士協会 (会員・非会員)		<input type="radio"/> で囲んでください  懇親会に 参加・不参加
<small>ふりがな</small> ご氏名  <input type="radio"/> で囲んで下さい (会員・会友・学生・非会員) * 日本言語聴覚士協会 (会員・非会員)		<input type="radio"/> で囲んでください  懇親会に 参加・不参加

送信枚数     枚