聴力測定技術講習会≪一　般≫のお知らせと申込書

第83回聴力測定技術講習会は日本聴覚医学会ならびに日本言語聴覚士協会との共催にて開催いたします。受講ご希望の方は下記に従ってお申し込みください。人数に制限がありますので先着順とし定数に達し次第締め切らせていただきます。

記

期　　間　平成31年２月４日（月）～平成31年２月８日（金）
会　　場　グランパークカンファレンス　東京都港区芝浦３−４−１
≪JR≫山手線・京浜東北線「田町駅」芝浦口（東口）徒歩５分　≪地下鉄≫都営浅草線，都営三田線「三田駅」Ａ４出口徒歩７分　出勤時間帯は混雑します。
受 講 料　55,000円（受講料は申込み受付の確認をしてから請求いたします）
講習内容　日常臨床で頻用されている聴覚検査に関して，基礎的な内容から検査手技まで初歩的なレベルの講習を行います。
受講資格　医療業務の免許［看護師，准看護師，保健師，臨床検査技師，言語聴覚士］を有する方で，医科医療機関で業務に従事しているか従事予定の方に限ります。また，日本聴覚医学会会員の推薦が必要です。
受付人数　120名
申込期間　平成30年９月１日～10月末日
申 込 先　〒105−0012 東京都港区芝大門１−４−４ ノア芝大門405　一般社団法人 日本聴覚医学会 講習会委員会
TEL　03−5777−6310　FAX　03−5777−4605
（注意）　「申込書」は下記の規定のもの，そのコピーまたは本学会ホームページ（http://audiology−japan.jp/）からダウンロードしたものを使用してください。各欄すべて記入，捺印して fax または郵送でお送りください。不備な申込書は受付できません。ご不明な点は上記申込先までお問い合わせください。

切　　取　　線

受付 No.

≪一　般≫　**聴力測定技術講習会申込書**　平成31年／東京

ふりがな 氏　　名	男　　女 西暦　　年　生
勤務先名(所属まで記入)	
所　在　地	〒　　− TEL FAX
郵便物送付先を自宅希望の方	〒　　− TEL FAX
聴力検査経験に○	～１年　～３年　～５年　～10年　10年以上　なし
最終学校名	昭和・平成　　年　　月卒業
医療関係職の免許に○	看護師　准看護師　保健師　臨床検査技師 言語聴覚士（日本言語聴覚士協会　会員No.　　）
推　薦　者 （日本聴覚医学会会員）	氏　名　　㊞