

聴力測定技術講習会《一般》のお知らせと申込書

第 85 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。なお、日本言語聴覚士協会生涯学習プログラム 1 ポイントとなります。

記

- 期 間 令和 4 年 2 月 15 日（火）～2 月 18 日（金）4 日間
 会 場 昭和大学 上條記念館 〒142-0064 東京都品川区旗の台 1 丁目 1 番地 20
 東急池上線・大井町線「旗の台駅」徒歩 7 分
 東京メトロ南北線・都営三田線直通東急目黒線「西小山駅」徒歩 12 分
 受 講 料 50,000 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）
 （注）例年実施している施設実習は、COVID-19 感染症のため実施いたしません。
 講習期間が一日減の 4 日間となるための特例措置として減額いたします。
 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（推薦者不在の場合は事務局までご連絡ください）。
 受付人数 120 名
 申込期間 令和 3 年 9 月 1 日～11 月 30 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

令和 4 年 / 東京

ふ り が な 氏 名		男 西暦	女 年 生			
勤務先名(所属まで記入)						
所 在 地	〒 ー	TEL	FAX			
郵便物送付先を 自宅希望の方	〒 ー	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	西暦 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	Ⓜ				