

⑭ 令和2年度 集団研修会FAX申込書

FAX 番号 03-3235-1144 (24 時間受付)

研修会名	リハビリチーム養成のための摂食嚥下研修会	
プログラム <small>(開催日、希望時間帯に☑をつけてください)</small>	新規受講者対象	【申込日：令和 2 年 月 日】 ◆ステップⅠ 講義：□7/12 ※まず初めにこちらを受講してください。[申込期間：3/2～6/30]
		【申込日：令和 2 年 月 日】 ◆ステップⅡ 講義：□9/27 ※ステップⅠを修了された方が対象。[申込期間：7/13～9/11]
		【申込日：令和 2 年 月 日】 ◆ステップⅢ 実習：□11/8→□午前，□午後 ※ステップⅠ、Ⅱを修了された方が対象。[申込期間：9/28～10/30]
	再受講者	【申込日：令和 2 年 月 日】 ◆ステップⅣ 事例検討会：□12/8 ※ステップⅣは、ステップⅠ、Ⅱ、Ⅲを修了された方が対象。 [申込期間：3/2～11/30]

★東京都内在勤または在住ですか？ □はい □いいえ

★すでにステップⅠ～Ⅲを修了されていますか？ □はい (年度修了) □いいえ

フリガナ氏名	所属(勤務先名)	職種	日中の連絡先 ※FAX番号は必ずご記入下さい。
			TEL
			FAX

【申し込み方法】

*新規受講する方へ(ステップⅠ、Ⅱ、Ⅲそれぞれ申込期間が設定されています。)

- ①この研修を新規に受けられる方は、まずステップⅠを受講してください。
- ②ステップⅠを修了されましたら、ステップⅡの申し込みが可能となります。
- ③ステップⅠ・Ⅱを修了されましたら、ステップⅢの申し込みが可能となります。
- ④ステップⅠ～Ⅲを修了しましたら、ステップⅣの申し込みが可能となります。

*既に評価医養成研修を修了された方(申込期間は令和2年3月2日から11月30日まで)

- ①ステップⅣのみ受講できます。
ステップⅠ、Ⅱ、Ⅲは新規受講者のみとなっておりますのでご注意ください。
- ②受講したい開催日に☑し、併せて時間帯にもチェックしてください。
・午前の部または午後の部のご都合の良い時間帯を受講してください。
- ③実習はご希望の時間帯(午前または午後)をお選びください。
- ④受付が完了しましたら、この用紙に済み印を押したものをFAXにて返送いたします。
1週間たっても返送がない場合は、お手数ですが当センター研修担当までお問い合わせ下さい。
- ⑤受付が完了した後に、この申込書をご返送しますので、FAX番号も必ずご記入ください。
- ⑥定員に達した場合のみお電話にてご連絡いたします。