

⑬ 令和3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	評価医養成のための摂食嚥下研修会		
プログラム (開催日、希望時間帯に☑をつけてください)	新規受講者対象	【申込日：令和 3 年 月 日】	◆ステップⅠ 講義：□5/9 ※まず初めにこちらを受講して下さい。[申込期間：3/1～4/16]
		【申込日：令和 3 年 月 日】	◆ステップⅡ 講義：□6/6 ※ステップⅠを修了された方が対象。[申込期間：5/10～5/21]
		【申込日：令和 3 年 月 日】	◆ステップⅢ 実習：□7/25→□午前，□午後 ※ステップⅠ、Ⅱを修了された方が対象。[申込期間：6/7～7/9]
	フォローアップコース	【申込日：令和 3 年 月 日】	◆評価医フォローアップコース ①相互実習：□10/ 3→□午前，□午後 ②吸引実習：□11/28→□午前，□午後 事例検討会：□12/7 ※ステップⅠ、Ⅱ、Ⅲを修了された方が対象。[申込期間：8/2～11/22] ★リハビリチーム養成のための摂食嚥下研修会と合同開催

★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 ☑印	日中の連絡先 ※FAX番号は必ずご記入下さい。
		<input type="checkbox"/> 医師	TEL
		<input type="checkbox"/> 歯科医師	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を受講して下さい。
- 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、評価医フォローアップコース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3年8月2日から11月22日まで)

- ①評価医フォローアップコースのみ受講できます。
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下さい。
・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下さい。
- ③実習は2種類ありますので、それぞれご希望の時間帯(午前または午後)をお選び下さい。
- 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にて返送致します。
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番号も必ずご記入下さい。