

# ⑭ 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	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  (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：☐7/11 ※まず初めにこちらを受講して下さい。[申込期間：3/1～6/25]
		【申込日：令和 3 年 月 日】 ◆ステップⅡ 講義：☐9/12 ※ステップⅠを修了された方が対象。[申込期間：7/12～8/27]
		【申込日：令和 3 年 月 日】 ◆ステップⅢ 実習：☐11/7→☐午前，☐午後 ※ステップⅠ、Ⅱを修了された方が対象。[申込期間：9/13～10/22]
	フォローアップコース	【申込日：令和 3 年 月 日】 ◆リハビリチームフォローアップコース 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：8/23～11/22] ★評価医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	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、リハビリチーム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23日から11月22日まで)

- ①リハビリチーム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。
- ④受付が完了した後、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。