

一般社団法人 北海道言語聴覚士会

令和2年度(2020年度)

失語症者向け意思疎通支援者養成研修(基礎課程)

申込書

※下記太い枠線内に必要事項をご記入ください。

	記載項目
お名前(例: 北海 太郎)	
お名前の読み方 (例: ほっかい たろう)	
生年月日	年 月 日
連絡先メールアドレス @st-hokkaido.jp のアカウントメールを受信できるようにしてください。携帯電話のアドレスはお控えいただければ幸いです。	
電話番号 日中連絡の取れる番号でお願い致します	
ご住所	
受講理由(自由記載) もしよろしければご記入をお願い申し上げます。	

下記宛先へメール添付でお申し込み下さい。

送付先

一般社団法人北海道言語聴覚士会

担当: 藪

メール: [k-yabu@st-hokkaido.jp](mailto:k-yabu@st-hokkaido.jp)