

佐賀摂食・嚥下リハビリテーション研究会 からのお知らせ

摂食・嚥下 熟達コース のご案内

- ・平成24年1月から5月まで、毎月第3土曜日に5回にわたり開催致します。
内容、お申込み方法等は下記のとおりです。

- 日時 ・平成24年1月～5月の第3土曜日 午後3:00～
- 場所 ・佐賀県歯科医師会館 3階ホール
〒840-0045 佐賀市西田代2丁目5番24号
TEL 0952-25-2291(代)/FAX 0952-22-7586
- 参加費 ・6,000円(テキスト代含む)
本研究会会員対象となっておりますので、未入会の方は別途
2,000円(入会金及び年会費)が必要となります。
- 認定書 ・基本的に、5回全部参加された方に、認定書をお渡し致します。
認定書は、3年ごとの更新制となっております、本研究会に最低年1
回のご参加をお願いします。
- 副読本 ・「嚥下障害ポケットマニュアル」
(第3版)医歯薬出版より発刊
金額 2,500円(税込)
当日、販売致しますので、
なるべくご購入下さい。
また、おつりが無いように、
よろしくをお願いします。



お申込み方法 下記URLにアクセス頂き、氏名、住所、電話番号、FAX番号、職種、熟達コース希望、副読本購入の有無を明記の上、お申込下さいますようよろしくお願い致します。

なお、資料等の準備がございますので、平成24年1月9日(月)までにお申込み下さいますようよろしくお願い致します。

事務局 佐賀県歯科医師会内
〒840-0045 佐賀市西田代2丁目5番24号
TEL 0952-25-2291(代)
FAX 0952-22-7586
e-mail sesshoku-enge@po2.bunbun.ne.jp
パソコンURL <http://www.saga-serg.com/index.php>
携帯URL <http://www.saga-serg.com/k/>