

リフレケアH

第5回口腔ケアセミナー in 仙台

13:00 ~ 14:00

「口腔ケアから始まる食への支援」

JCHO 仙台病院

看護局 摂食・嚥下障害看護認定看護師

加藤 香代 先生

14:20 ~ 15:50

「ケアの視点で行う摂食嚥下リハビリテーション～訓練から食支援へ」

大阪大学歯学部附属病院

大阪大学歯学部・大学院歯学研究科 准教授

野原 幹司 先生

日 時 平成 28 年 5 月 22 日 (日)
13:00 ~ 16:00 * 受付開始 12:00

会 場 **フォレスト仙台 フォレストホール**
〒981-0933 仙台市青葉区柏木 1-2-45
タクシー JR仙台駅より約10分
地下鉄 北四番丁駅下車「北2出口」より徒歩約7分
J R JR仙山線「北仙台駅」下車 徒歩約10分
バ ス JR仙台駅周辺のバス停より北仙台方面行き
乗車「堤通雨宮町」下車徒歩2分

定 員 **200 名**

裏面の参加申込書に必要事項をご記入の上、事務局まで FAX でお申し込みください。先着 200 名の方に参加証をお送りします。定員に達した場合は締切前でもお申込みを終了させていただきます。ご了承ください。

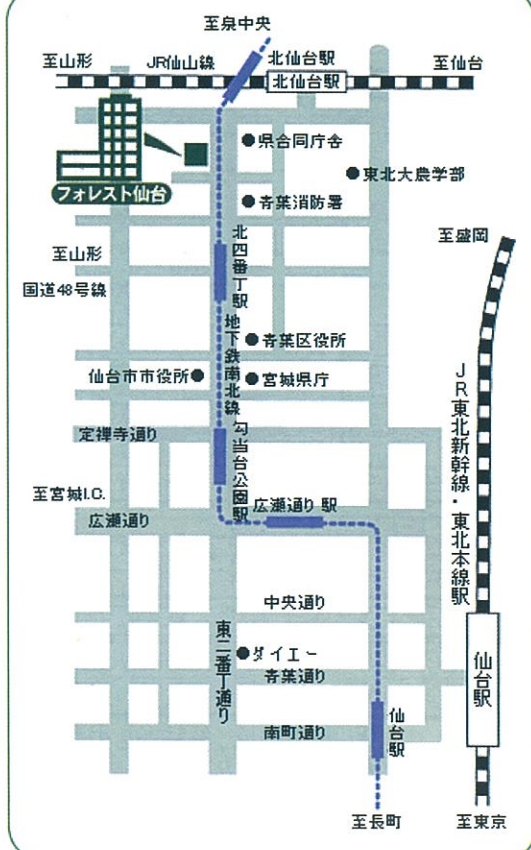
参加費用 **無料(事前申込みが必要です)**

参加職種 看護師、歯科衛生士、言語聴覚士、作業療法士、理学療法士、
歯科医師、医師、その他の医療・福祉従事者の参加をお待ち
しています。

事務局 お問合せはこちらへ
ビーンスターク・スノー株式会社 ライフサイエンス事業部
東京都新宿区本塩町13
TEL 03-3226-2143
FAX 03-3226-2415

共 催 イーエヌ大塚製薬株式会社
ビーンスターク・スノー株式会社

◆会場のご案内◆



FAX送付先:03(3226)2415

ビーンスターク・スノー(株) ライフサイエンス事業部 行

申込日: 年 月 日

リフレケアH 第5回口腔ケアセミナーin 仙台 参加申込書

勤務先名			
勤務先住所	〒		
	都道府県	市郡	区町村
電話番号	(内線)	FAX	
参加者氏名(ふりがな)	所属部署	役職	職種
(ふりがな)			
(ふりがな)			
(ふりがな)			
(ふりがな)			
(ふりがな)			
(ふりがな)			
(ふりがな)			
(ふりがな)			
(ふりがな)			
(ふりがな)			
(ふりがな)			
(ふりがな)			
(ふりがな)			

※ご記入頂きました情報は、弊社からのご案内以外には使用せず、弊社が責任をもって管理いたします。
※参加証を一番上に書かれた方へまとめてお送りしますので、勤務先名・郵便番号・住所・氏名・部署を必ずご記入下さい。
※参加証発送の為、5月9日(月)までにお申込下さい。尚、定員になり次第締め切らせていただきます。ご了承下さい。
※参加証は締め切り後に発送予定です。5月13日(金)までに届かない場合は、お手数ですがご連絡をお願いします。