

失語症者のコミュニケーションの援助をしてみませんか

令和3年度石川県

失語症者向け 意思疎通支援者 養成講習会

失語症とは
脳卒中などで、
話す・聴く・読む・書くが
難しくなる言葉の障害です

講座

講義12時間実習28時間 計40時間

(修了には必須科目を含む講義10時間
実習22時間の受講が必要)

日程

2021年9月末～2021年12月中旬

受講料

無料(テキスト代として1000円)

会場

金沢市ものづくり会館

(金沢市栗崎町4丁目80番地1) 他

受講資格

- ・石川県に在住・在勤・在学中の方
- ・2021年4月1日現在18歳以上である方
- ・講習会終了後、石川県に「失語症者向け意思疎通支援者」として登録し、要請時に

失語症者向け意思疎通支援等の活動ができる方

* 必須科目 受講内容の詳細はHPの実施要綱をご確認下さい

回数	日付	曜日	講義・実習時間	会場
1*	9/25	土	10:00～16:00	金沢市ものづくり会館 第1研修室
2*	9/26	日	9:30～16:30	金沢市ものづくり会館 第1研修室
3*	10/3	日	13:30～17:30	金沢市ものづくり会館 第1研修室
4	10/23	土	13:30～17:30	金沢市ものづくり会館 第1研修室
5*	10/31	日	9:30～15:30	金沢市ものづくり会館 第2,3研修室
6	11/6	土	13:30～16:30	金沢市ものづくり会館 第2,3研修室(失語症カ フェ)
7	11/27	土	11:00～16:30	金沢市ものづくり会館 第2,3研修室(失語症カ フェ)
8	12/5	土	13:00～17:00	未定
9	12/11	日	10:00～16:30	金沢市ものづくり会館 第2,3研修室

<申込期限>

令和3年

8月1日(日)

～9月5日(日)

<申込方法>

石川県言語聴覚士会HPに掲載された実施
要綱をご確認の上

メール:裏面の受講申込書の項目を
明記の上 info@st-ishikawa.com
までお送りください

FAX:裏面の受講申込書を0761-23-3641
(芦城クリニック)までお送りください

<受講の可否>

定員10名

結果を郵便で送付
令和3年9月上旬
(予定)

問い合わせ先

公益社団法人 石川県言語聴覚士会

HP <https://st-ishikawa.com>

メール info@st-ishikawa.com

FAX 0761-23-3641(芦城クリニック)



* 今後の状況によっては一部日程・会場等に変更が
生じる可能性があります。

* 講習会開催にあたっては飛沫・接触感染症予防対
策を実施致します。

令和3年度 石川県失語症者向け意思疎通支援者養成講習会 受講申込書

実施要綱に基づき、受講を申し込みます。 締め切り： 令和3年9月5日

FAX番号：0761-23-3641(芦城クリニック)

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名		年齢			(歳)
住所	〒					
電話番号 (連絡がつくもの)		E-mail				
勤務先 (学生の場合は学校名)						
失語症者との会話経験	<input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 仕事・職場 <input type="checkbox"/> 他()) <input type="checkbox"/> 無					
医療介護福祉関連資格	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無					
受講志望動機(最大200字程度)						
その他 質問事項、主催者側に伝えたいこと(受講するうえで希望する配慮など)						

* お知らせいただいた個人情報 は講習会実施の目的以外には利用致しません

* 氏名・生年月日は修了証書に記入いたしますので、お間違いのないよう正式にご記入下さい。

* 実施要綱、記入見本が公益社団法人 石川県言語聴覚士会HP (<https://st-ishikawa.com>) に掲載されておりますのでご確認下さい。

公益社団法人 石川県言語聴覚士会 HP <https://st-ishikawa.com>
メール info@st-ishikawa.com