

第11回悠声会東海支部定例会

および シャント発声カウンセリング会

シャント発声に興味をお持ちのみなさまにお集まりいただき、お互いの意見や経験を分かち合い交流を深めていただく機会です。

※定例会への出席が難しい場合、医療従事者による個別カウンセリングのみのご参加も可能です。申込みの際にご希望を添えてください。

開催日 2018年2月18日(日)

※13:00よりご入場可

場所 ヤガミホームヘルスセンター名古屋店

名古屋市中区千代田 2-16-28

電話：052-251-6670

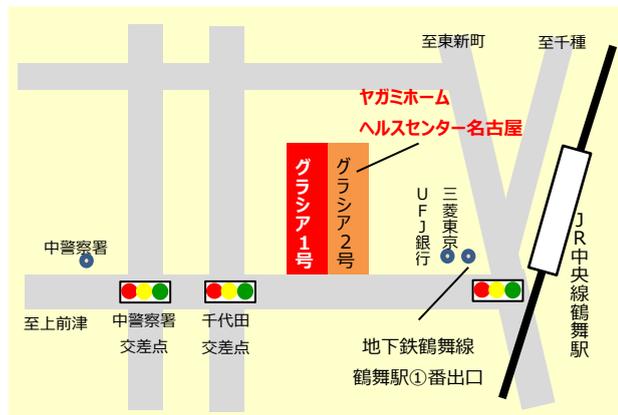
※お問合せは下記の(株)アトスメディカルジャパンへご連絡ください

会場・時間 グラシア1号館8階 | 定例会 13:15-15:45
サマニアンホール | カウンセリング 13:30-16:30

当日の緊急連絡先 青木 電話:080 8021 3176

Eメール:norio.aoki@atosmedical.com

★ 言語聴覚士や看護師など医療従事者の方の見学もお待ちしております。お差支えなければ勤務先施設名をご記入の上、お申込みください



- ・JR中央線 鶴舞駅下車 公園口1から徒歩5分
- ・地下鉄鶴舞線 鶴舞駅下車 ①番出口から徒歩3分
- ・裏面に有料駐車場のご案内もございます。

お申込み(2月18日名古屋)

下記事項をご記入の上、**2月9日**までに FAX でお申込みください

FAX 03-5540-0890

フリガナ

お名前

ご住所

電話

FAX

メール

病院名

主治医

喉摘時期

年 月 頃

現在の発声方法(当てはまるものに○をつけてください) ① 食道発声 ② 電気喉頭 ③ シャント ④ 筆談

プロヴォックス使用開始時期 (プロヴォックスを使用されている方のみ)

年

月 頃

カウンセリング 該当番号に○をつけてください) ①希望する ②希望しない

ご質問や日ごろお困りのことがあればお書きください

※ お申込みは **2018年2月9日(金)**までにご連絡頂けますようお願い申し上げます。

※ お申込書到着後、3営業日以内に確認書をお送りします。こちらから返信のない場合はお手数ですがご連絡ください。

※ ご希望者多数の場合、人数・カウンセリング時間を調整させていただく場合があります。予めご了承ください。

※ 他の参加者様のご迷惑となる行為があった場合、以後の参加お申し込みをお断りする場合があります。予めご了承ください。

協力 株式会社アトスメディカルジャパン

東京都中央区新川 1-3-17 2F / 電話 0120-937-432 (フリーダイヤル) / Eメール info.jp@atosmedical.com

会場周辺駐車場案内

