

第1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もございます。みなさまお気軽にご参加ください。

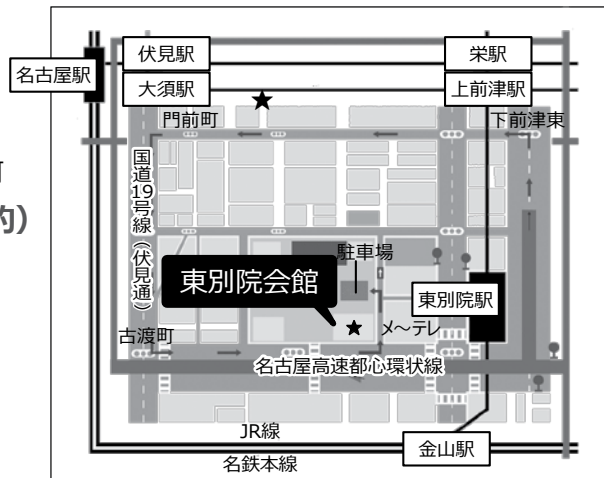
開催日 2015年8月30日(日) ※13:00よりご入場可
時間 患者会 13:15 - 16:00 | カウンセリング(要予約) 13:30 - 16:00

場所 東別院会館 会議室「梅」
名古屋市中区橋2-8-55
(地下鉄名城線「東別院駅」下車4番出口)

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。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



お申込み(8月30日名古屋) 下記事項をご記入のうえ FAXでお申込みください **FAX 03-5540-0890**

フリガナ
お名前

ご住所

電話番号

FAX番号

病院名 主治医名 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8月21日(金)までにご連絡頂けますようお願い申し上げます。

※ お申込み書到着後、3営業日以内に確認書をお送りします。

※ 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。

協力: アトスメディカル名優株式会社

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