

第 3 7 回 渋川 摂食嚥下 研究会 開催のお知らせ

渋川 摂食嚥下 研究会
会長 合田 司
(渋川総合病院 NST チェアマン)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

第 3 7 回 渋川 摂食嚥下 研究会を次のとおり開催しますのでお知らせします。
皆様のご参加をお待ちしております。

また、関連事業所等の担当者様への本研究会開催の情報提供につきましても
ご協力くださいますようお願いいたします。

記

- 1 日時 平成 2 7 年 6 月 2 日 (火) 午後 7 時 ~
- 2 会場 渋川市福祉庁舎 (渋川ほっとプラザ) 4 階 大会議室
【渋川市立図書館南側 (旧渋川保健センター)】
- 3 内容 演題 : 『PEG 管理実習』
講師 : 訪問看護ステーション 渋川
- 4 参加方法 FAX かメールにより 5 月 26 日 (火) までにお申し込みのうえ、
当日会場へお越してください。

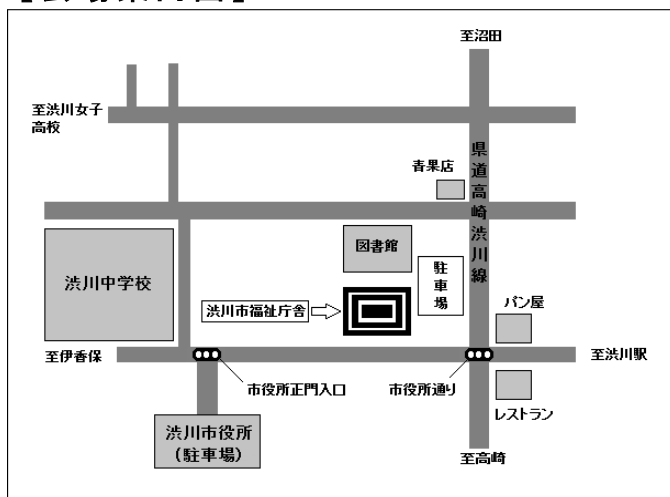
※参加費は無料です。お気軽にご参加ください。

※やむを得ない場合、予約なしでの当日参加も可能です。

- 5 その他 症例検討を依頼される場合は、5 月 26 日 (火) までにお申し込み
ください。

※依頼票は渋川総合病院ホームページからダウンロードいただけますが、
メールや FAX でもお渡しできますのでご連絡ください。

【会場案内図】



※駐車場は、福祉庁舎東側又は市役所駐車場
をご利用ください。

※市役所駐車場は正門が閉まっていること
が予想されます。正門左手の門 (車一台分
の幅) が常時開いておりますので、そち
らからお入りください。

連絡先 :
渋川総合病院 事務部 総務課 管理係 照井
<TEL> 0279-22-4111 (内線 246)
<FAX> 0279-25-1561
<メール> terui-t@city.shibukawa.lg.jp

【お知らせ】「意見交換会への参加について」

研究会終了後に意見交換会を開催します (場所は「北海亭」を予定)。参加を希望される
場合は 5 月 26 日 (火) までに事務局までお申込みください。なお、参加費は実費負担と
なります。

F A X 送 付 書

事務局：渋川総合病院事務部 総務課 照井 行

(FAX送付先：0279-25-1561)

施設名又は所属名 _____

第37回(6/2(火曜日)) 渋川摂食嚥下研究会 参加報告

1. 参加者

	参加者名	職 種
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

2. 連絡先

T E L _____

F A X _____

メールアドレス _____

※ 5月26日(火)までにお申し込みください。
参加者欄が不足する場合はコピーしてご使用ください。

※ メールによりお申し込みされる場合は、同様の内容を下記アドレスへ
送信してください。
(メールアドレス) terui-t@city.shibukawa.lg.jp

【意見交換会参加希望者記載欄】

意見交換会(※北海亭を予定)への参加を希望される場合は、こちら
にもお名前をご記載ください。参加費は実費負担となります。

意見交換会参加者名 _____