第20回 静岡県乳幼児難聴研究会 参加申込書

■　日　時：令和7年8月30日（土） 15:00～18:00

■　会　場：静岡県立総合病院 6階 つつじホール 、 Zoomミーティング

■　対　象：乳幼児の難聴に関心のある医療・教育・福祉等の関係者

■　申込締切：令和7年8月28日（木）

■　送付先：**FAX　054-247-6171**

下記の内容をご記入のうえ、にてお申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| メールアドレス |  |
| 所属組織 |  |
| 職種名 | ☐ 医師 ☐ 医療関係 ☐ 教育関係 ☐ 行政関係 ☐ 言語聴覚士 ☐ その他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 参加方法 | □ 会場参加  □ Zoomミーティング |

**お問合わせ先** : 静岡県立総合病院　きこえとことばのセンター事務

TEL：054(247)6111 　mail：gh-nyuyoji-asc@i.shizuoka-pho.jp