「令和８年度 保健師対象研修会Ⅰ」について（ご案内）

薫風の候、皆々様におかれましては、ますますご健勝のことと存じます。
平素は、本校の教育活動に格別のご理解とご協力をたまわり、厚くお礼申し上げます。
さて、標記の研修会を下記の要領で開催いたします。関係者の皆様には、ぜひご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

１ 目 的　・聴覚障害についての基礎的な専門知識を学ぶ機会を提供し、切れ目ない難聴児支援の質の向上を図る。
・本校の聴覚障害教育およびセンター的機能について理解啓発を図り、保健福祉機関との連携を深める。

２ 日 時　令和８年６月４日（木） １３：３０～１６：００（受付１３：１０～）

３ 場 所　兵庫県立豊岡聴覚特別支援学校 図書室

４ 対 象　但馬・丹波地区各市町の保健師

５ 日 程　１３：１０～ 受付
１３：３０～ 開会、挨拶、本校と豊岡聴覚支援センター概要説明
１３：４５～ 参加者自己紹介（名前、所属、担当業務内容等）
１４：００～ 研修 「難聴の理解と支援 ～基礎編～ 」
１６：００ 閉会、挨拶、アンケート記入、解散

６ 申込み　・申込票に必要事項を記入の上、ファックスまたはメールで送信してください。
締切 令和８年５月２２日（金）
まれに、ファックスの受理に不備があります。ファックス送信後、ご一報ください。
・参加募集人員は10名 先着順で受け付けます。
参加者調整が必要な時は、ご連絡いたします。

７ 問合せ　兵庫県立豊岡聴覚特別支援学校 豊岡聴覚支援センター（上田）
住所：豊岡市三坂町２－９
TEL 0796－22－2114 FAX 0796－24－5216
E-mail toyooka-shn-su@hyogo-c.ed.jp

８ その他　・車でお越しの場合は、県立豊岡高等学校の駐車場に駐車してください。（本校北側道路から入ってください）
・名札をご持参ください。

FAX･メール送信票
送信先：兵庫県立豊岡聴覚特別支援学校 豊岡聴覚支援センター 上田 宛
FAX　0796−24−5216（送信票は不要です）
FAX 送信後、ご一報ください。
E-mail　toyooka-shn-su@hyogo-c.ed.jp
〆切 令和8年5月22日（金）

令和8年度　保健師対象研修会Ⅰ　申込票

1　参加者

所　属	
連絡先　TEL	FAX
Mail	

名前	担当業務内容等

2 駐車場利用希望　□有 ・ □無　（　　）台

3 今後の研修の参考にさせていただきます。研修会でお知りになりたい内容があればご記入ください。