

「令和8年度 保健師対象研修会Ⅱ」について(ご案内)

爽秋の候、皆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11月5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 「本校の乳幼児教育相談から」
 - 15:20~ 情報交換会
 - 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10月23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。



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

×切 令和8年10月23日(金)

令和8年度 保健師対象研修会Ⅱ 申込票

Ⅰ 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 各市町や本校と情報共有したい内容があればご記入ください。

--

4 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。

--