



令和元年度



神奈川県立さがみ緑風園 公開講座

テーマ：「要介護者の口腔ケア

～基本は観察・姿勢・物品の選択！～」

【講師】三思会 東名厚木病院

摂食嚥下療法科 課長 歯科衛生士 西川利恵氏

【日時】令和2年2月5日（水曜日）

15時40分～17時

【場所】さがみ緑風園 1階地域交流集会室

【参加費】無料

【持ち物】歯ブラシ、水（500ml ペットボトル1本）、
タオル

【申込方法】参加申込書に必要事項を記載のうえ、ファクシ
ミリにてお申込みください。締切は1月24日（金曜日）と
します。



お申し込み
お問い合わせ

さがみ緑風園 地域支援課 丸山、栄養士 井上

電話 042-766-2255（平日 8:30～17:15）

ファクシミリ 042-766-3822（終日）

FAX : 042-766-3822

令和元年度 さがみ緑風園公開講座 参加申込書

「要介護者の口腔ケア（2月5日）」

- ・参加者氏名、ご所属（施設名等）、連絡先、職種を記入のうえ、ファクシミリにてお申し込みください。
- ・お申し込みは、お一人様 1 枚のご記入をお願いします。

| | |
|-------------------------|---|
| ふりがな 氏 名 | |
| 所 属 ※個人の場合は、記載不要 | 所属名 ・ 個人 【 】 所属先住所 【 】 所属先電話番号 【 】 |
| 連絡先 | ※日中、受講するご本人様と連絡のとれる連絡先をお願いします。 |
| 職 種 | (例) 介護職 |
| 備 考 | ※受講時に配慮が必要な事があればご記入ください。 |

- ・記入された個人情報は、本研修に関する連絡のみに使用します。
- ・受講にあたって、調整が必要な場合や受講できない場合のみ、連絡します。

| |
|-------|
| 収 受 印 |
| |