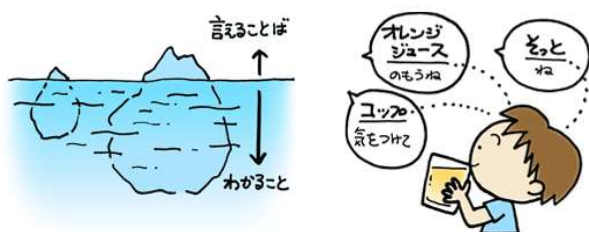


# 出前講座のご案内

ことば・嚥下の専門家である「言語聴覚士」の講師派遣を行っています。

## 子どものことば

子どもの「ことば」を育てるポイントについて一緒に考えませんか？



## 摂食・嚥下

嚥下障がいの基礎知識や嚥下体操について一緒に考えてみませんか？



- 対象：倉敷に在住の人で学習を目的としたグループ・団体  
(子ども会、町内会、PTA、サークル、民生委員、愛育委員等)
- 内容：ことばを育てるポイント、摂食・嚥下障がいの基礎知識、嚥下体操
- 開催時間：火～土曜の午前9時から午後5時までの2時間以内
- 開催場所：倉敷市内、会場は出前講座申込者で確保をお願いします。
- 申込方法：開催希望日時については電話にて事前にご相談ください。  
講座申込書は裏面の様式をご使用ください。
- 注意事項：公の秩序を乱し、また善良な風俗を阻がいの恐れがあるとき、政治・宗教または営利を目的とした催し物などを行う恐れがあるときなどは講師派遣ができません。

問い合わせ先

くらしき健康福祉プラザ 言語聴覚訓練室(2階) 〒710-0834 倉敷市笹沖180番地

**☎086-434-9881** (火から土曜 8:30~17:00 祝日除く)

# 出前講座申込書

令和 年 月 日

倉敷市総合福祉事業団 健康福祉課長 宛

団体名 .....

代表者 〒.....

住 所 .....

氏 名 .....

担当者 〒.....

住 所 .....

氏 名 .....

電 話 ( ) - .....

FAX ( ) - .....

次のとおり出前講座を申し込みます。

希望日時	第1希望 : 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第2希望 : 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
開催場所	施設名 :
希望講座	<input type="checkbox"/> 子どものことばを育てるポイントについて (30分程度) <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障がいの基礎知識、嚥下体操について (30分程度)
参加人数	約 名
確認事項 <input type="checkbox"/> にチェック	(1) 誓約事項 ・ 公の秩序または善良の風俗を乱すことはありません。 ・ 政治・宗教または営利を目的としません。 <input type="checkbox"/> 左記の事項を遵守します。
	(2) 事前相談 (事前相談が必要です。) ・ 事前相談実施状況 <input type="checkbox"/> 事前相談実施済みです。
備考	※具体的に聞きたい内容など、講座への要望がありましたらご記入下さい。

注：業務の関係でご希望にそえない場合があります。

下記は記入しないでください。

※受付欄：くらしき健康福祉プラザ言語聴能訓練室 令和 年 月 日