

出張講座 お申込み票

(送信先)

長野医療衛生専門学校

FAX 0268-25-5719

申込者	学校・団体名：		
	ご担当者：		
	TEL：		FAX：
希望講座 (○を付けてください)	歯科衛生士	言語聴覚士	音楽療法士
	1. 歯科衛生士の仕事 (宮崎栄理子) 2. むし歯予防とフッ化物 (岡部あゆ美) 3. 歯科材料に触れてみよう！ (本山晃代) 4. 口腔清掃の大切さ (宮本佑美)	1. 国家資格「言語聴覚士」の仕事 (富井浩子) 2. 「リハビリテーション」という仕事 (望月崇司) 3. 「言語聴覚士」の頭の中は (林耕司) どうなっているの!? 4. 僕らはどうやって ことばを覚えてきたのだろう!? (林耕司)	1. 音楽療法ワークショップ ～楽器に触れてみよう～ (高橋和奈枝) 2. 音楽療法士の仕事 (高橋和奈枝)
希望日時	第一希望	月 日 () : ~ :	
	第二希望	月 日 () : ~ :	
受講者	人数 名 (学年または年代:)		
その他	※ご希望・ご質問がありましたらご記入ください。		