

2020 年度（令和 2 年度）
失語症者向け意思疎通支援事業
失語症者向け意思疎通支援者養成研修会
申込書

申込 区分	失語症者向け意思疎通支援者養成研修会
(ふりがな) 氏名	
連絡先	電話番号：
	住所：(〒 -)
	E-mail：
立場	言語聴覚士 行政職 一般 その他（ ）

【送付先】 ishisotsu-shien@slht-nagano.org