

失語症のある人、家族、支援する人
誰でも気軽に立ち寄ることができる失語症カフェ
情報交換やミニゲームに参加してみませんか？

感染症予防対策の上、お気軽にお越しください！

失語症カフェ

先着
10組限定

各参加者様ごとに意思疎通支援者がお手伝いをいたします。
安心してご参加ください。
尚、香川県失語症者向け意思疎通支援者養成講習会の実習を
伴います。ご理解・ご協力をお願いいたします。

日時

令和5年6月11日(日)14:00～16:00(受付13:30)

場所

かがわ総合リハビリテーションセンター
福祉センター 2階 研修室

参加費

無料 *新型コロナウイルス感染症対策のため、飲食の提供
は行いません。

内容

情報交換・ミニゲーム・当事者家族交流会など

申込先

かがわ総合リハビリテーションセンター内
(一社)香川県言語聴覚士会事務局
担当:河村
FAX:087-865-3915



問合せ先

(一社)香川県言語聴覚士会 担当:河村
E-mail:kagawa.shitsugo@gmail.com

新型コロナウイルス感染症予防対策を徹底し、開催いたします。
県内の感染状況によっては対策が変更となることもあります。
当会HPよりご確認ください。

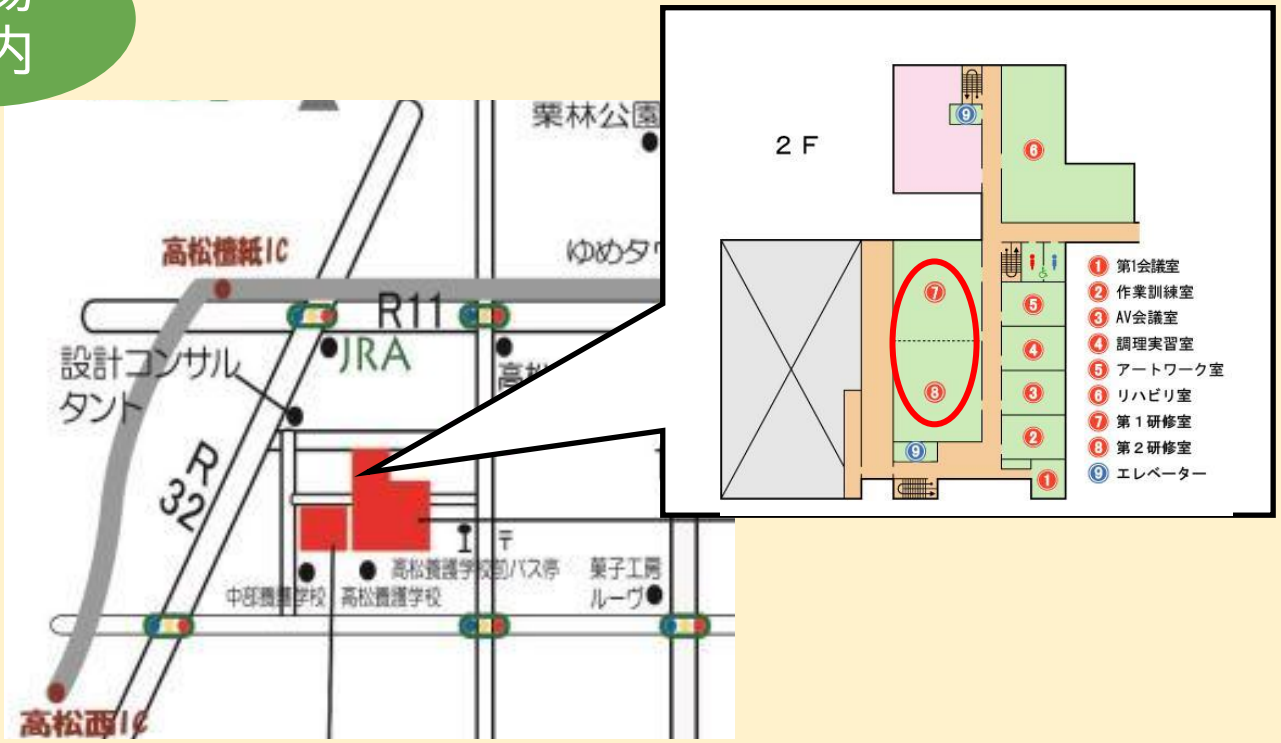


主催



一般社団法人 香川県言語聴覚士会

会場案内



失語症カフェ申し込み用紙

氏名(ふりがな)			
住所			
電話番号 (日中連絡が取れる番号)			
年齢	歳	性別	男性・女性
失語症の発症時期	年 月頃	リハビリ歴	あり・なし
リハビリを受けた施設	担当言語聴覚士		
移動手段	独歩・杖歩行・車椅子・その他()		
同伴者 氏名(ふりがな)			年齢()歳
			年齢()歳
お願い:よりよい支援のために言葉の状態について受講生、支援者と情報共有させていただくことに同意いただけますでしょうか。		同意する・同意しない	

かがわ総合リハビリテーションセンター内 (一社)香川県言語聴覚士会事務局行き
 この申込書にご記入の上、FAXまたは、メールでお送りください。
 右のQRコードからでも申し込みできます。

FAX:087-865-3915
 E-mail:kagawa.shitsugo@gmail.com



「個人情報の取り扱いについて」

ご記入頂く個人情報に関しましては、「失語症カフェ」の運営に関わるご案内や情報提供、これに付随するサービス提供の目的の範囲内で利用させていただき、第三者に提供させていただくことは一切ございません。