

平成30年12月25日

関係各位

長崎県難病医療連絡協議会
(長崎県難病支援ネットワーク)
会長 松尾秀徳
(公印省略)

平成30年度難病従事者研修会開催のご案内

寒冷の候、貴職におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素より、難病支援にご協力いただき厚くお礼申し上げます。
このたび、下記のとおり難病従事者研修会を開催いたします。
つきましては、ご多忙の折、誠に恐れ入りますが、多数の方にご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 平成31年2月2日(土) 13:30～17:00 (13:00受付開始)
2. 場 所 長崎北病院(西彼杵郡時津町元村郷800)
3. 内 容 テーマ『実際に録音から編集までを通して、マイボイスを作成します』
13:30～14:10 講話 「マイボイス。自分の声で話すということ」
講師 吉村隆樹氏(パソボラ・こころのかけはし)
14:10～16:00 実演 「はじめてのマイボイス～声の録音と加工・編集の実際～」
講師 吉浦正利氏(パソボラ・こころのかけはし代表)
ア. 声の録音に必要なもの
イ. 声の録音の方法
ウ. 録音した声の加工イメージ
エ. 録音した声の編集と文章の読み上げ
オ. 実際に加工を体験してみる(または見てみる)
※加工を体験する方は次のものをご持参ください。
①USBメモリー
②Windows 7またはWindows 10のパソコン*
*Windows 8、同8.1ではマイボイスの動作確認ができていません。
*Mac OSのパソコンではソフトが動作しません。
16:00～17:00 質疑応答

4. 対象者

長崎県難病支援ネットワーク基幹病院、協力病院、訪問看護ステーションなど
在宅療養に従事する職員 約60名

< 参加申し込み 提出先 >

長崎県福祉保健部国保・健康増進課 FAX 095-895-2575

< 問い合わせ先 >

長崎県難病医療連絡協議会(長崎県難病支援ネットワーク)
難病医療専門員 田原 雅子 TEL 090-6771-3677

長崎県難病医療連絡協議会（田原）行き FAX（095-895-2575）

平成30年度 難病従事者研修会参加申込書

事業所名			
代表者氏名 または 担当者氏名			
連絡先	TEL	FAX	
No.	ふりがな 氏 名	資格・免許 (例：看護師、介護福祉士ヘルパー2級など)	加工・編集の 体験希望
1			する*・しない
2			する*・しない
3			する*・しない
4			する*・しない
5			する*・しない

※加工・編集の体験希望者は、案内状の「3.内容」で指定しているものをご持参ください。

*お聞きしたいことなど、あらかじめご記入くだされば幸いです。

※申込期限

準備の都合上、平成31年1月21日(月曜日)までにFAXにてお申し込みください。
申し込み多数の場合は、人数調整をお願いする場合がありますのでご了承ください。