

選別聴力検査 ON LINE 研修会 I のご案内

開催日	令和 3 年 8 月 26 日 (木)
講習概要	定期健康診断における 1,000Hz と 4,000Hz の選別聴力検査に医療資格は必要ありませんが、検査精度を保証するには、検査に携わるスタッフに、検査に係わる十分な知識と理解が必要です。当研修会では、医療資格を持たない一般の方々を対象に、職場の騒音に対しての健康管理の基礎と、定期健康診断で実施される選別聴力検査に必要な知識の付与を目的としております。
対象者	健康診断実施スタッフ (看護師・臨床検査技師・一般職員等)
定員	100 名
内容	別紙プログラム参照
受講料	<input type="checkbox"/> 会員機関 11,000 円 (税込) <input type="checkbox"/> 会員以外 22,000 円 (税込)
申込方法	全衛連に申し込み用紙を FAX
申込期限	令和 3 年 8 月 10 日 (火)
備考	全衛連会員機関が検査精度を確保することにおいて、医療資格のない職員も聴力検査に携わる場合は、全衛連主催の当研修会を受講することを推奨しております。 インターネットに接続でき、Eメール受信と Zoom アプリを利用できるパソコン環境であることを確認して、申し込んでください。

公益社団法人 全国労働衛生団体連合会

選別聴力検査 ON LINE 研修会 I プログラム

開催日：令和3年8月26日（木）

14：00～14：50	聴器の構造と機能・音の基礎知識	岡本和人
15：00～15：50	聴力検査法	岡本和人
16：00～16：50	聴力検査機器の取り扱い	株式会社リオン スタッフ

選別聴力検査 ON LINE 研修会 I 受講申込方法

1. お申込みは、研修会申込用紙に必要事項を記入の上、ファックスにてお申し込みください。

FAX : 03-5442-5937

2. 同一施設で複数者が受講希望の場合、受講希望者 1 名ごとに申込書を作成してください。
3. 申込を受け付けましたら、折り返し下記の書類をファックスでお送りしますので、お手元に届きましたら内容を良くお読みください。

① 受講票

② 受講料請求書

③ ON LINE 研修会を受講される皆様へ

④ オンライン研修会受講の留意点

⑤ Zoom アプリを最新にする方法

【個人情報に関する取扱いについて同意のうえお申込みください。】

(1)個人情報の利用目的

本研修会に参加申込に際し取得した皆様の氏名、職種、連絡先等の個人情報の利用目的は、研修会の運営するうえでの問い合わせや、研修会参加者に送付する受講票、修了証の発行にのみ使用いたします。

(2)個人情報提供の任意性

個人情報のご提供は任意です。ただし、必要な個人情報をご提供されない場合には、上記利用目的の業務を履行できないことご了承ください。

〈個人情報に関わる苦情・相談窓口〉

公益社団法人 全国労働衛生団体連合会 電話 03-5442-5934

受付 No. _____

選別聴力検査 ON LINE 研修会 I 受講申込書

申込年月日：令和 年 月 日

施設番号							※施設番号 個人及び新規申込施設は必要ありません。	
施設名								
施設所在地	〒							
フリガナ								
受講者氏名								
所属部署名								
職 種	1. 保健師 2. 看護師 3. 臨床検査技師 4. 渉外担当 5. システム担当 6. 検査助手 7. その他 ()							
資料 送り先 本人・施設 どちらか <input checked="" type="checkbox"/> して ください	<input type="checkbox"/> 受講者宛							
	フリガナ							
	氏名							
	住所	〒						
	E-mail.							
	Tel.					Fax.		
	<input type="checkbox"/> 施設宛							
	部署名							
	担当者名							
	E-mail.							
	Tel.					Fax.		
個人情報	<input type="checkbox"/> 同意							