

令和4年度 認定補聴器技能者に対する講習
名古屋開催 実施要項

■目的

認定補聴器技能者として、その知識及び技能の向上、並びに業務運営の改善に資することを目的とする。

■主催

公益財団法人テクノエイド協会（以下、「協会」という。）

■受講資格

認定補聴器技能者及び協会が認めた者

■開催日時

令和4年7月20日（水）

■会場

名古屋国際会議場 レセプションホール

（名古屋市熱田区熱田西町1番1号 1号館4F Tel 052-683-7711）

*地下鉄名城線「西高蔵」駅(2番出口)または地下鉄名港線「日比野」駅(1番出口)より徒歩5分

■講習内容 *講師は変更になる場合があります。

時間	講習課目・講師	講義内容
10:30~12:00	『補聴器の機能・音響』 成沢 良幸 講師	補聴器の種類、構造、機能と特性及び音響学を学ぶ。
13:00~14:30	『補聴器装用に関連する音声・言語』 鈴木 恵子 講師	補聴器装用に関連する音声と言語の構造及びコミュニケーションの役割を学ぶ。
14:45~16:15	『装用希望者への対応（接遇）』 廣田 栄子 講師	装用希望者に対する相談技術を高め、よりよい接遇のあり方を学ぶ。
16:30~18:00	『障害者福祉・リハビリテーション』 矢沢 由多加 講師	障害者福祉の理念と施策の現状及びリハビリテーションの役割を学ぶ。

■注意事項

*新型コロナウイルス感染症に伴う社会情勢によっては、延期または中止となる場合もあります。

*発熱（37.5度以上）、倦怠感等体調不良の方は出席を取りやめてください。

*マスクを必ず装着してください。

*感染拡大には配慮しますが、万が一罹患した場合は当協会に責任を負うことはできませんので予めご承知おきください。

■申請期間

申請期間 **令和4年5月20日（金）～令和4年6月20日（月）**

*申請期間中でも定員になり次第受付締切となりますので、予めご承知ください。

■申請方法

原則、下記の手順で協会ホームページよりお申込みください。

①「認定補聴器技能者関係」

↓

②ID・パスワードを入力して技能者マイページにログイン

（必ず「登録情報」を確認してから申請してください。）

↓

③受講可能な講習会一覧の中に表示された「受講を申請する」ボタンからお申込みください。

（協会ホームページから申請できない方は「受講申請書」を使用しFAXでお申込みください。

「受講申請書」を使用しFAXで申し込む場合は、受講料の振込方法は銀行振込のみとなります。）



■受講料及びお支払い方法（★申請日より1週間以内にお支払いください。）

*受講料：1課目3,100円（税込）／全課目受講12,400円（税込）

*支払方法：コンビニエンスストア、クレジットカード、pay-easy、銀行振込からお選びいただけます。詳しくは受講申請ページ内でご確認ください。

*支払方法により規定の手数料がかかりますので、手数料をご負担ください。（クレジットカードでお支払いの場合、手数料は発生しません。）

*領収書は技能者マイページから発行することができます。

*複数人分を一括振込する場合は、振込日・合計振込額・振込人名（会社名等）・受講者全員分の氏名及びIDを、FAXまたはメールでお知らせください。また、一括振込の際のお支払方法は銀行振込のみとなります。

■お申込み後の受講キャンセルについて

*申請期間内（**令和4年6月20日（月）まで**）に「受講申請取消申請書」を提出してください。

「受講申請取消申請書」は下記の手順で当協会ホームページからダウンロードしてください。

①「認定補聴器技能者関係」

↓

②ID・パスワード入力欄の右隣「様式ダウンロード」ページ
（技能者マイページにはログインしません。）

↓

③「認定補聴器技能者養成事業 受講申請取消申請書」のダウンロード

***令和4年6月21日（火）**以降の受講キャンセルに関しては、お支払いいただいた受講料は原則返還いたしません。また、受講者の変更は認められません。

*なお、技能者マイページより受講申請した場合は、受講料未納であれば申請期間内に限り技能者マイページより受講申請取消が可能です。

■受講決定及び受講票について

- * 受付完了後、ご登録のメールアドレスに受付完了メールを送信いたします。
- * 技能者マイページの「お知らせ」に、受付完了の旨を表示いたします。
- * 令和2年度からオンライン受講票になりましたので、受講票の郵送は行いません。
- * 開催日の2週間前程度になりましたら、ご登録のメールアドレスに受講案内メールを送信いたします。
- * 技能者マイページからオンライン受講票を表示し、オンライン受講票を印刷、または受講票画面をスクリーンショット等で保存し、必ず持参してください。
- * 受講が認められない場合は、その旨連絡し受講料を返還いたします。
- * 講習会当日は、オンライン受講票（スクリーンショットでも可）、筆記用具を持参してください。

■個人情報の取扱いについて

ご提出いただいた個人情報は、認定補聴器技能者養成事業に関するご連絡、受付名簿作成等に利用いたします。これらの個人情報は協会が適正に管理し、本人の了承なく第三者へ開示及び提供することはありません。

■受講申請書送付先及びお問合せ先

公益財団法人テクノエイド協会 試験研修部

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザ 4 階

TEL 03-3266-6882 FAX 03-3266-6881 E-mail : shiken@techno-aids.or.jp

■名古屋開催

令和4年度 認定補聴器技能者に対する講習 受講申請書

公益財団法人テクノエイド協会理事長 殿

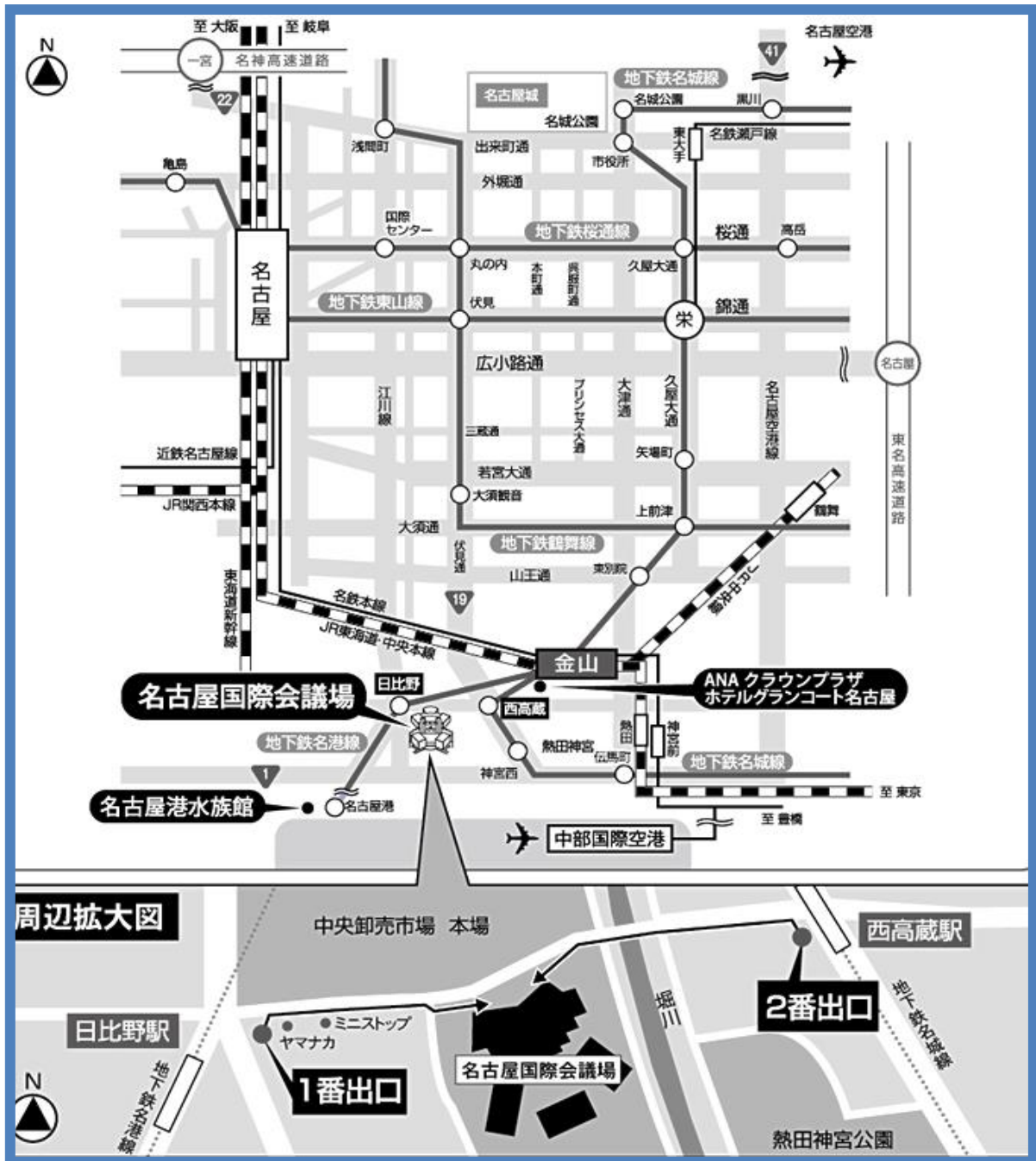
令和 4年 月 日

受講する講習課目に ○を付けてください	1. 補聴器の機能・音響 2. 補聴器装用に関連する音声・言語 3. 装用希望者への対応（接遇） 4. 障害者福祉・リハビリテーション						
ID 番号 （*5けたの数字）							
フリガナ 氏 名	-----						
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男	女
自宅住所	〒 (TEL 携帯)						
メールアドレス							
フリガナ 勤務先名称	-----						
勤務先住所	〒 (TEL FAX)						
受講料振込	*振込予定日 月 日 *振込名義（ 個人名 ・ 勤務先名 ）※いずれかに○ *振込方法（ 1名分 ・ 複数名合算 ）※いずれかに○						
振込先 ※この申請書で申込み を行う場合は、銀行 振込のみとなります	みずほ銀行 飯田橋支店（0001-061） 普通預金 2330468 ザイ）テクノエイドキョウカイ *お振込の際の振込名義は「 ID 番号 受講者氏名 」としてください。 *原則お振込の際の振込名義は、受講する方の氏名でお願いいたします。 *振込手数料はご負担願います。						

試験研修部専用 FAX : 03 - 3266 - 6881

令和4年度 認定補聴器技能者養成事業 認定補聴器技能者に対する講習 名古屋開催 会場案内

- 会場 名古屋国際会議場 レセプションホール
- 住所 名古屋市熱田区熱田西町1番1号 1号館4F
- TEL 052-683-7711



*地下鉄名城線「西高蔵駅」より徒歩約5分

*地下鉄名港線「日比野駅」より徒歩約5分