

平成 28 年度 認定補聴器技能者に対する講習  
大阪開催 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

平成 28 年 7 月 21 日（木）

■会場

新大阪丸ビル別館 10F 1 ルーム（大阪市東淀川区東中島 1-18-22 Tel 06-6325-1302）

\* JR 新大阪駅東口より徒歩 2 分

\* 地下鉄御堂筋線新大阪駅⑤・⑥番改札出口より徒歩 8 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	『フィッティング』 竹田 利一 講師	補聴器のフィッティングに必要な測定、調整法、補聴効果評価法、その他フィッティングに必要な知識を学ぶ。
13:00~14:30	『装用希望者への対応（接遇）』 高木 憲司 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。
14:45~16:15	『補聴器装用に関連する臨床医学』 東川 雅彦 講師	高齢者及び難聴児・者の生理と病理、補聴器装用に関連する臨床医学を学ぶ。
16:30~18:00	『補聴器装用に関連する音声・言語』 白石 君男 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。

■申請期間

申請期間 **平成 28 年 5 月 20 日（金）～平成 28 年 6 月 20 日（月）**

\* 定員になり次第受付締切となりますので、予めご了承ください。

## ■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で申込みの場合は、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 3,000 円 (税込) / 全課目受講 12,000 円 (税込)

\* 支払方法：コンビニエンスストア、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。  
(カードでお支払いの場合、手数料は発生しません。)

\* 受講料お支払いの際の受領書をもって本課程領収書に代えさせていただきます。

\* 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 (**平成 28 年 6 月 20 日 (月) まで**) に「受講申請取消申請書」でご連絡ください。  
「受講申請取消申請書」は協会ホームページ内にございます。

\* **平成 28 年 6 月 20 日 (月)** 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。

\* 技能者マイページよりお申込みいただいた場合は、お支払い前に限り技能者マイページより受講申請取消が可能です。

## ■受講決定と受講票の送付

\* 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」欄に受付完了の旨を表示いたします。

\* 受講票は講習会 2 週間前までに郵送いたします。

\* 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。

■ その他

\* 講習会当日は、受講票・筆記用具をお持ちください。

\* 講義資料は当日会場で配付いたします。

\* 受講申請後、住所等が変更になった場合は、必ず協会へご連絡ください。

■ 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

TEL03-3266-6882 FAX03-3266-6881 E-mail:shiken@techno-aids.or.jp

