



北里大学病院 耳鼻咽喉科・頭頸部外科

お子様の聞こえについて最新の情報をお探しの方の為に

補聴援助システムについて学ぶ会



最新の補聴援助システム機器を使って
お子さんには、どう聞こえているのか??
実際にお父さん・お母さんに試聴体験して
いただきたいと思います。

無料



前回国場の様子：試聴



折り紙を楽しむお子様たち

ご家族で
ご参加いただけます
授乳室もございます。

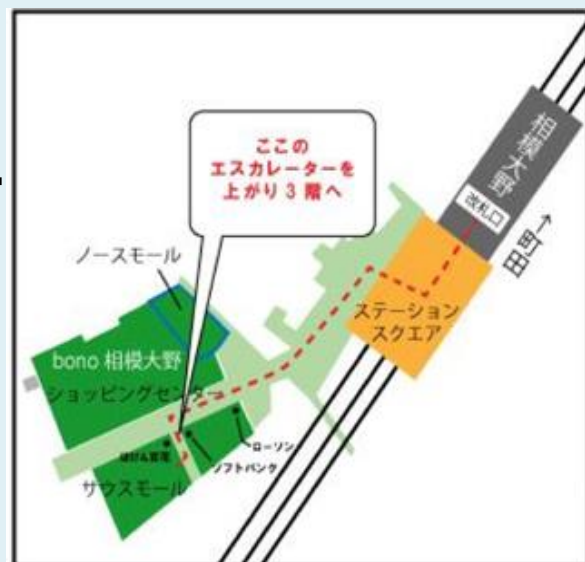
日時 **2月4日(日) 10:30~12:00**

会場 **ユニコムプラザ さがみはら3F**
(相模原市南区相模大野3丁目3-2)

<開催概要>

- ☆補聴援助システムとは
- ☆教室内での聞こえの課題と解決方法
- ☆デジタル補聴援助システム

「ロジャー試聴体験」 ※保護者の方々にヘッドフォンで体験していただけます。





お気軽にお申込みください。

※お申込み締切：1月26日(金)

お申込み
お問い合わせ

TEL 0120-04-4079 (平日:10:00~17:00)

MAIL lifeison.jp@phonak.com

共催:  エイド株式会社・  フォナック補聴器
life is on



「補聴援助システムについて学ぶ会」参加申込書
参加ご希望の方は、2018年1月26日（金）までに
下記宛にFAXまたはメールにてご返信をお願い申し上げます。

※お手数ではございますが、誤送信を防ぐため送信前のFAX番号再確認と、送信後の送信確認をお願いいたします。

お申込書到着後、確認のFAX/メールをお送りいたします。

確認の返信が届かない場合は、

フォナック補聴器マーケティング部（03-5436-4070）までご連絡ください。

ご記入頂いた個人情報につきましては、ご連絡、本ワークショップの参加者管理のために使用いたします。北里大学病院、エイド社、フォナック社以外の第三者に提供することはありません。

《FAXの場合》

お申込書送信先：フォナック補聴器 マーケティング部 セミナー事務局行

FAX : 0120-23-4080

補聴援助システムについて学ぶ会 参加申込書			
年	月	日	申込
お名前(フリガナ)	()		
一緒に参加される総人数			人
お子様の人数 (上記人数の内)			人
お電話番号	() - () - ()		
FAX番号 (※必ずご記入下さい)	() - () - ()		
メールアドレス	@		
ご質問 (事前におありになればご記入ください)			

《メールの場合》

以下の宛先までメールをお送りください。

宛先 (マーケティング部 セミナー事務局宛) lifeison.jp@phonak.com

- ① 件名に「北里大学病院セミナー」とご記入ください。
- ② 本文に以下の項目をご記入ください。

- 1. お名前
- 2. 電話番号
- 3. メールアドレス
- 4. 出席を希望される総人数 (お子様の数)

--- 皆様のご来場を心よりお待ちしております。 ---

締切日：2018年1月26日（金）