

沖縄環境適応講習会

2018 年度 成人片麻痺における環境適応講習会

拝啓

皆様方には益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。また、平素より格別のご配慮を賜り、厚く感謝申し上げます。

さてこの度、沖縄環境適応講習会では、Eコース「Activity」を企画致しましたのでご案内申し上げます。

つきましては、業務ご多忙中とは存じますが、万章お繰り合わせの上ご参加くださいますようお願い申し上げます。

敬具

1) 日時・内容

コース	日時	内容	定員	申し込み締切り
E	2019 年 2 月 2 日(土) 9:00~18:00 3 日(日) 9:00~18:00 ※多少の時間変更あり	Activity (講義&実技)	100 名	2019 年 1 月中旬

2) 会場 : 医療法人おもと会 大浜第二病院 (理学療法室・ふれあいホール)

昨年と会場が変更されています。

3) 講師 : 柏塾 塾長 作業療法士 柏木 正好
: 大浜第二病院 作業療法士 新里 順治 他

4) 対象 : 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士

5) 参加費 : 15,000 円 (振込み手数料、懇親会費、弁当代別)

6) 申し込み方法 (パソコンからの E-mail より、以下の書式でご送付下さい。)

※ 環境適応講習会ホームページ <http://www.kanteki.net/> をご覧下さい。

件名	沖縄環境適応講習会参加申し込み	左記のタイトルをご記入ください。
宛先	okinawakanteki2@gmail.com	@は半角の@に直して、ご送信下さい。
項目	例	備考
1. 施設名	1. 沖縄記念病院	1. 法人名は書かないで下さい。
2. 施設郵便番号	2. 901-0000	
3. 施設住所	3. 沖縄県那覇市安里〇 - 〇	3. 必ず県名からお書き下さい。
4. 電話番号	4. 098-00-00-0000	4. 施設の代表番号か直通番号をお書き下さい。
5. 氏名	5. 沖縄 花子 (オナハコ)	5. フリガナもお書き下さい。
6. 職種	6. 作業療法士	
7. 経験年数	7. 5 年目	
8. 環境適応講習会受講の有無	8. 有。A、D	8. A「平面・移動空間への適応」B「評価と治療」C「洗体・更衣」D「食事」E「Activity」
9. Bobath コース受講の有無	9. 有。	
10. 懇親会参加	10. 参加	10. 2 月 2 日の懇親会費は 5000 円程度を予定。受講費とまとめて徴収致します。
11. 連絡先メールアドレス	11. ohama1@okinawa.ne.jp	11. アドレスの書き間違いにご注意下さい。
12. 昼食希望	12. 2 日、3 日	12. 1 食 500 円。当日徴収致します。

- * 必ず2日間受講できる方のみお申し込み下さい。
- * 1名につき1メールで申し込み下さい。
- * 迷惑メールと区別するため、必ず件名に「沖縄環境適応講習会参加申込み」とご記入下さい。
- * 申し込み後、受講受理のメールを一週間以内に返信致します。もしメールが届かない場合は事務局までご連絡下さい。
- * キャンセルまたは受講者の変更は、1週間前までにメール又はお電話でご連絡下さい。受講費振込後にキャンセルされた場合、振込手数料を差し引いた額での返金とさせていただきます。尚、1週間前以降のキャンセルについては受講費の返還は致しませんのでご了承ください。
- * 予約の都合上、懇親会・お弁当の当日キャンセル及び返金は受け付けできませんのでご了承ください。
- * 講習会受講の際には動きやすい服装でお願い致します。
- * 事情により日程を変更する場合があります。その際は事務局から連絡させていただきます。

大切な規定（同意の上お申し込み下さい）

- 台風・天災、開催施設の諸事情等により講習会日程の変更もしくは中止とさせて頂く場合がございます。その際、メール・電話連絡の旨、受講料および懇親会費を返金させていただきますが、会場までの宿泊および交通費について補償は容赦下さい。
- 研修中もしくは移動中に起こった事故・損害についての補償はご容赦下さい。

7) 宿泊施設

宿泊に関しまして、各自で手配をお願い致します。

移動に関してはモノレール赤嶺駅～会場の送迎バス運行を予定していますが、申し込み、利用状況によっては各自でお願いする場合があります。ご容赦下さい。

会場周辺（会場までの所要時間）

- ・糸満市西崎・豊見城市周囲（タクシー15分）
- ・那覇空港周囲（タクシー20～30分）
- ・モノレール赤嶺駅・奥武山駅（タクシー20～30分）
- ・那覇市中心地・国際道り周囲・那覇市新都心（タクシー40分）

お問い合わせ先

沖縄環境適応講習会・事務局

okinawakanteki2@gmail.com (@は半角@に直してご送信下さい。)

〒901-0215 沖縄県豊見城市字渡嘉敷 150

TEL098-851-0103 大浜第二病院 リハビリテーション科 OT:新垣(アラカキ)・知花