

2015年度 成人片麻痺における環境適応講習会〈in 宮城〉

1) 日時、内容、定員および申し込み締め切り

コース	日時	内容	定員	申し込み締め切り
E	2016年 3月19・20・21日	activity	100名	2016年 1月23日

※前半3月19日(土) (13:00~18:00)
20日(日) (9:00~18:00)
22日(月) (9:00~15:00) 3日間で1コースになります。

2) 会 場 宮城厚生協会 長町病院 南棟 5階 リハビリテーション室
〒982-0011
仙台市太白区長町3丁目7番26号

3) 講 師 柏塾 塾長 作業療法士 柏木正好
富士温泉病院 作業療法士 高橋栄子
宮城厚生協会 作業療法士 山根佳子 他

4) 対象者 作業療法士／理学療法士／言語聴覚士

5) 参加費 15,000円
(懇親会費は別。宿泊・昼食は各自ご準備ください。)

6) 懇親会 3月19日(土)19時00頃より仙台駅周辺で予定しています。
参加費は5,000円程度です。

7) 宿泊 宿泊に関しては各自で手配をお願いします。

8) 申し込み方法

下記の注意事項をよくお読みいただき、必要事項を記入し、E-mailにて、お申込みをお願い致します。

申し込み先：miyagikanteki@yahoo.co.jp（今年度からアドレスが変更になっていますご注意ください。）

(スパム、ウイルス対策のため@を全角にしてあります。@を半角の@に直してからご送信下さい。)

必要事項	例
件名	宮城環適参加申込み
1. 名前	1. 笹釜 太郎
2. 所属	2. 萩の月病院
3. 所属県名	3. 宮城県
4. 職種	4. 作業療法士
5. 経験年数	5. 5年
6. 環境適応講習会受講歴	6. 平面・更衣（受講済みコースを記入）
7. 日本ボパース研究会会員の有無	7. 有 2015年受講
8. 懇親会の出欠	8. 参加

【注意事項】

- ※1 必ず3日間受講できる方のみ、お申込みください。
- ※2 必ず1名ずつ別メールアドレスで、お申込み下さい。
- ※3 迷惑メールと識別するため、必ず件名に「宮城環適参加申込み」とご記入ください。
- ※4 参加申込みのメールを受信後、送信いただいたアドレスに申込み受付の確認用のメールを返信いたします。
申し込み後10日間以内に返信がない場合、事務局までお問い合わせ下さい。
申し込み締め切り後、10日以上を過ぎての参加申込みに関するお問い合わせについては、対応できない場合がありますのでご注意ください。
- ※5 締め切り後（応募者多数の場合は選考後）、送信いただいたアドレスに参加可否を返信致します。1月末になっても連絡がない場合、事務局までお問い合わせ下さい。
- ※6 参加可否のご通知時に振り込み口座をお知らせいたしますので、参加費（懇親会費）をお振り込みください。
期限内に振り込みが確認できないとキャンセル扱いになる場合がありますので必ず、期限内の入金をお願い致します。尚、入金後のキャンセル等での返金は受け付けませんのでご了承ください。
- ※7 必要事項の記載不足や注意事項をお守りいただけなかった場合には、申し込みを受理できない場合もございますので、ご注意ください。
- ※8 研修会参加は、動きやすい服装をお願いいたします。（ジャージ、上履き等）
- ※9 会場には駐車場がございませんので、公共の交通機関をご利用ください。

【問い合わせ先】

ご不明な点は、下記のメールにお問い合わせください。電話でのお問い合わせはご遠慮ください。

宮城環境適応講習会事務局

miyagikanteki@yahoo.co.jp（担当 河野）

(@を全角にしてあります。@を半角の@に直してからご送信下さい。)