

2018 年度 成人片麻痺における環境適応講習会 〈 in 宮城 〉

拝啓

皆様におかれましては、ますますご清栄のことと心よりお慶び申し上げます。

さて、この度、2018 年度環境適応講習会 D コースを下記の通り開催する運びとなりました。

D コースでは「片麻痺者の食事」を中心に検討する内容となっております。講習会では食事活動そのものの理解を深めながら、片麻痺者の食事での不適應の問題を取り上げ、講義・実技を通し問題解決に向けた介入を検討します。万障お繰り合わせの上、ご参加下さいますようお願い申し上げます。

敬具

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
D	2019 年 2 月 10・11 日	食事 (講義・実技)	100 名	2019 年 1 月 18 日

※2 月 10 日(日) (9:00~17:30)

11 日(月) (9:00~17:00) 2 日間で1コースになります。

2) 会 場 東北保健医療専門学校 14 階 (学校法人日本コンピュータ学園)

〒980-0013 宮城県仙台市青葉区花京院 1-3-1

(JR 仙台駅より徒歩 5 分)

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 2 月 10 日(日) 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 にて申し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	宮城環適参加申し込み
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. 更衣・食事(受講済みコースを記入)
7. 日本ボバース研究会会員の有無	7. 有 2018年受講
8. 懇親会の出欠	8. 参加

【注意事項】

※1 なるべく2日間受講できる方のみ、お申し込みください。

※2 1メールにつき必ず1名での申し込みをお願いします。同じメールアドレスを使用して申し込んだ場合、確認メールが返信されない場合があります。

※3 迷惑メールと識別するため、必ず件名に「宮城環適参加申し込み」とご記入ください。

※4 参加申し込みのメールを受信後、送信いただいたアドレスに申し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。

※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場合はキャンセル扱いとさせていただきます。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、動きやすい服装でお願いいたします。(ジャージ等)

※9 会場には駐車場がございませんので、近隣駐車場または公共の交通機関をご利用ください。

【問い合わせ先】 不明な点は、下記のメールにお問い合わせください。

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。)