

関係各位

活動分析研究会
富山 ブロック
代表 仲川 仁

第 10 回 活動分析研究会 富山ブロック研修会開催のお知らせ

残暑の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度活動分析研究会富山ブロックでは、河野千穂先生(長町病院 言語聴覚士)をお招きして「口腔顔面領域(発声・食事)について、活動分析から考える」と題し、第 10 回活動分析研究会富山ブロック研修会を開催致します。機能的座位(食事)など日々の臨床に活用できる研修内容となっております。PT、OT、ST に関係なく、興味のある方は奮ってご参加ください。臨床の悩みを解決する良い機会にしていいただければ幸いです。

なお、申し込み多数の場合は参加人数に制限を設ける場合がございますのでご了承下さい。

記

- ◆ 日 時：平成 28 年 10 月 15 日(土) 13:30~17:30
10 月 16 日(日) 9:00~13:00
 - ◆ テーマ：「口腔顔面領域(発声・食事)について、活動分析から考える」
 - ◆ 講 師：河野千穂先生(長町病院 言語聴覚士)
 - ◆ 会 場：山田温泉病院
 - ◆ 日 程：

10 月 15 日(土)	10 月 16 日(日)
13:00 受付	8:30 受付
13:30 講義・実技	9:00 前日の質疑応答
15:30 休憩	9:30 デモンストレーション(仮)
15:45 講義・実技	10:30 休憩
17:00 休憩	11:00 実技(デモンストレーションの 場面を交えて)
17:15 質疑応答・まとめ	
17:30 終了	13:00 終了
19:00 懇親会	
 - ◆ 会 費：研修会 ¥5,000 (1 日のみ ¥3,000)
懇親会 ¥5,000 (会場未定：富山駅周辺を予定)
 - ◆ 申込み：必要事項をご記入のうえ、下記アドレスにてお申し込みください。
(E-mail) yamadarihabori2323@yahoo.co.jp
必要事項 件名に「活動分析研究会 参加申し込み」とご記入ください
平成 28 年 9 月 30 日(金) 必着でお願いします。
①施設名(所属もご記載下さい) ②施設郵便番号 ③都道府県名 ④施設住所 ⑤施設電話番号
⑥氏名(1 メールにつき 1 名でお願いします フリガナもご記載下さい)
⑦メールアドレス(携帯メールはご遠慮ください)
⑧職種 ⑨経験年数 ⑩懇親会の出席 参加 or 不参加
- * 締切り後、1 週間以内に決定通知を発送いたします。通知が届かない場合は、
問合せ先までご連絡ください。
- * 実技練習等がありますので、それに適した服装・内履きを各自ご用意下さい。
- * 参加決定後の研修会・懇親会キャンセルは、1 週間前までをお願いします。
- ◆ 問合せ：山田温泉病院 リハビリテーション部 渡邊 竜也 宛 (E-mail のみ)
(E-mail) yamadarihabori2323@yahoo.co.jp

以上