

SJF 学会会員各位

SJF 学会関西支部長 仲谷武司

平成 28 年度 SJF 学会関西支部主催

日曜開催勉強会のお知らせ

時下、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。この度、SJF 学会関西支部では日曜開催勉強会を下記のごとく開催致します。

今回の内容は、「障害～各論～」と「SJF 技術」を予定しています。「障害」は今年度からの新テーマであり骨・関節から肺・心臓にわたり構造と機能、病理的变化と機能予後など、各器官の障害において理学療法士・作業療法士が治療をする上で知っておくべきこと・すべきことをまとめた内容となっております。

遠方の先生方、夜間診療のために月例勉強会の参加が困難であった先生方はもちろん、月例勉強会に参加された方も復習・再認識の機会となります。皆様奮ってご参加ください。

### 記

日 時：平成 29 年 3 月 12 日（日） 9:00～16:30（予定）

会 場：神戸国際大学 6 号館 1F 評価学実習室

テーマ：『障害 ～各論～』、『SJF 技術』

内 容： 1) 末梢神経障害

講師：宮本直也（OT） / 大西脳神経外科病院

2) 筋障害

講師：小栗淳平（PT） / 六甲アイランド甲南病院

3) 骨・関節障害

講師：佐藤優也（PT） / 六甲アイランド甲南病院

4) SJF 技術

講師：高南総一郎（PT） / 大阪赤十字病院

※各単元の時間配分は、当日の資料を以てお知らせとなります。

定員：50名程度

勤務地が遠方の方など、月例勉強会への参加が困難な方を優先させて頂き、定員を越えた場合は先着順とさせて頂きます。また参加者が30名に満たない場合は、運営の都合上、開催不可能となりますので予めご了承下さい。

受講費：5000円

◆申し込み方法：“申し込みフォーム(excelファイル)”をダウンロードして頂き、必要事項を入力後、

“申し込みフォーム”を添付ファイルとして、下記の宛先まで送信して下さい。

※excel ファイルの利用が困難な場合は、本文に以下の＜申し込み必要事項＞を入力し、送信して下さい。

＜申し込み必要事項＞

- |                      |                         |             |
|----------------------|-------------------------|-------------|
| ①氏名（ふりがな記入）          | ②会員番号（会員証が届いてない方は空欄で）   | ③勤務先・所属部署   |
| ④勤務先住所（県名から）および 所属支部 | ⑤勤務先電話番号                | ⑥職種（PT又はOT） |
| ⑦免許取得年（西暦）           | ⑧緊急連絡先（ファックスまたはメールアドレス） | ⑨領収書：必要な方のみ |

お申し込みフォーム送信先：[sjfkansai-kensyukai@hotmail.co.jp](mailto:sjfkansai-kensyukai@hotmail.co.jp)

※件名には、以下のように氏名を含めたものを必ず明記して下さい。

件名例：『3月 日曜開催申し込み(関西太郎)』

※文字化け防止の為、直接入力の場合は“テキスト形式”でお願いします。

※送り元に返信します。携帯電話からお申し込みの際は、パソコンからのメール受信を許可に設定して下さい。

◆申し込み開始日：平成28年12月21日(水)から

※申し込み後、随時返信致します。

※hotmail と yahoo メールの間で不具合が時折報告されております(メールが届かないなど)。

※申し込みから1週間を経過しても返信がない場合は末尾アドレスもしくは電話番号までご連絡下さい。

◆申込期日：平成29年3月3日(金)必着

\*期日以内でも、定員に達し次第締め切らせて頂きますので、ご了承下さい。

◆キャンセル：キャンセルされる場合は、必ず下記連絡先までご一報下さい。

E-mail：[o-saka.masamikai@hotmail.co.jp](mailto:o-saka.masamikai@hotmail.co.jp)

◆受講条件・注意事項

①受講人数決定の後、受講費および振込先をお知らせ致しますので、期日以内に受講費の納金をお願いします。期日を過ぎても納金を確認できない場合は、受付不可となることもございますのでご注意ください。

②郵便振り込みの控えを持ちまして、領収書とさせていただきます。

※必要な方は、<申し込み必要事項(⑨)>にご記入下さい。

③納金された受講費は、理由の如何に関わらず、払い戻し致しかねますのでご了承下さい。

④受講は申し込まれたご本人に限ります(代行は認められませんのでご了承下さい)。

⑤受講費に昼食代は含まれませんので、各自ご持参下さい。

⑥当日は、実技ができる服装をご準備下さい。

⑦施設内は土足厳禁となります。上履きを各自ご準備下さい。

※日曜開催勉強会は、SJF学会関西支部主催の勉強会です。参加には予めSJF学会への入会が必要となります。

申し込みをされる時点で未入会の方は、SJF学会のホームページ

<http://www.joint-facilitation.com/member.html> に各支部へのリンク先が掲示されていますので、ご自身の勤務先を統括する支部の手続きに従ってご入会下さい。

※平成26年度の継続年会費をお支払いでない会員の方も、上記同様、各支部の手続き方法に従い、速やかに納金をお願い致します。

お問い合わせは《大西脳神経外科病院 (Tel078-938-1257) 理学療法室 片倉》まで

または

E-mail：[o-saka.masamikai@hotmail.co.jp](mailto:o-saka.masamikai@hotmail.co.jp)