

平成29年5月吉日

リハビリテーション科担当者様

(一社) 国際統合リハビリテーション協会

副会長 齋藤 信

**PT・OT・STのための筋骨格系の評価・アプローチ体験・講習会 について
(ご案内)**

平素より本会事業に対しまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、超高齢社会を迎え、地域で暮らすご高齢の方々や障害をお持ちの方を取り巻く環境は常に変化しており、医療関係者のみならず、介護関係者との連携等さまざまな分野との連携が必要となってきました。

このような中、ADL機能の低下や活動の制限等が問題視されており、療法士によるリハビリテーションの重要性が高まってきました。

そのため、本協会においては、療法士の知識・技術の向上を図るため、標記研修会を開催することといたしました。

つきましては、ご多忙中とは存じますが、万障繰り合わせのうえ、ご出席下さいますようご案内申し上げます。

皆様方のご参加を心よりお待ちしております。

記

体験会	日時	講習会
<u>平成29年7月1日(土)</u> 第1回) 10:00 ~ 12:30 第2回) 13:30 ~ 16:00		<u>平成29年7月2日(日)</u> 第1回) 10:00 ~ 16:00
<u>平成29年8月5日(土)</u> 第3回) 10:00 ~ 12:30 第4回) 13:30 ~ 16:00		<u>平成29年8月6日(日)</u> 第2回) 10:00 ~ 16:00

<講義・実技内容>

【体験会】 ○全身の筋への影響を体験する骨盤の評価とメカニズム(半日)

【講習会】 ○明日から臨床で使える徒手的介入技術講座 など

(内容は全て同じです。ご都合のつく回にお申し込みください。)

※【講習会】は、日本作業療法士協会 生涯教育基礎ポイント対象講義です。

締 切： 開催前日 13:00まで 各回 先着：20名

会 場：《7月》昌賢学園まえばしホール 第4会議室[前橋市南町3-62-1]
《8月》伊勢崎市民プラザ 第1和室 [伊勢崎市富塚町220-13]

参加費：【体験会】3,000円(税込) 【講習会】8,532円(税込)

対 象：理学療法士, 作業療法士, 言語聴覚士

※参加をご希望される方は、お手数ですが申込書にご記入のうえ
FAX：(03-6733-8330)宛てにお申し込み下さい。

※お問い合わせ先：(一社)国際統合リハビリテーション協会事務局 (担当：大戸)
mail：shingo_ohito@iairkanto.jp

FAX申込書

「PT・OT・STのための筋骨格系の評価・アプローチ体験・講習会」
研修会事務局 行

FAX : 03-6733-8330

H29

7/1,2
8/5,6

「PT・OT・STのための 筋骨格系の評価・アプローチ体験・講習会」

締切：開催前日 13:00まで **各回 先着：20名**

会場：《7月》昌賢学園まえばしホール 第4会議室

《8月》伊勢崎市民プラザ 第1和室

参加費：【体験会】3,000円(税込)【講習会】8,532円(税込)

対象：理学療法士, 作業療法士, 言語聴覚士

<参加申込>

参加希望者名： _____ 職種： _____

： _____ 職種： _____

： _____ 職種： _____

所属施設名： _____

携帯電話番号（当日の緊急連絡先として使用いたします）

： _____

mail（必須、受講時の詳しいご案内をお送りします。）

： _____ @ _____

参加希望日：（該当する日程に、チェックを入れてください。）

体験会

第1回) 7月1日(土) 10:00 ~ 12:30

第2回) 7月1日(土) 13:30 ~ 16:00

第3回) 8月5日(土) 10:00 ~ 12:30

第4回) 8月5日(土) 13:30 ~ 16:00

講習会

第1回) 7月2日(日) 10:00 ~ 16:00

第2回) 8月6日(日) 10:00 ~ 16:00

***E-mailまたはQRコードからもお申込みいただけます。**

【 E-mailよりお申込み 】 shingo_ohto@iairkanto.jp まで
件名：「筋骨格系 体験・講習会 参加希望」

本文に、1：所属施設、2：申込者氏名・職種・経験年数、3：携帯電話番号、
4：メールアドレス 5：参加希望日を明記の上、上記メールアドレスへ送信お願い致します。

【 QRコード よりお申込み 】

右記のQRコードよりお申込みください。

