

平成29年10月吉日

関係各位

山形ポバース研究会
会 長 平山 正義
研修局長 佐藤 千鶴子
村山・最北地区担当 鈴木 修

平成29年度山形ポバース研究会第3回研修会の開催（ご案内）

謹啓

向寒の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、標記研修会を 公立置賜総合病院 井上 健 氏をお呼びし、下記日程にて開催する運びとなりました。

つきましては、何かと年末のご多忙な時期とは存じますが、会員皆様の多数のご参加を得て有意義な研修会にしたいと存じますので、奮ってご参加くださいますようご案内申し上げます。

謹白

記

1. 期 日：平成29年12月16（土） 9：00～17：00（受付 8：40～）
2. 主 催：山形ポバース研究会
3. 話題提供者：井上 健 氏（公立置賜総合病院 作業療法士）
5. 会 場：社会医療法人みゆき会 みゆき会病院（4階 みゆきホール）
〒999-3161 山形県上山市弁天2丁目2-11
TEL：023-672-8282
<http://www.miyuki.or.jp/hp/>
6. テーマ：「動作分析と基本的な患者の触れ方」
7. 内 容：12月16（土）
8：40～ 受付開始
9：00～12：00 開会式・講義・実技
12：00～13：00 昼食
13：00～17：00 講義・実技
閉会
8. 対 象：山形ポバース研究会 会員のPT、OT、ST
9. 参加費 1,500円

10. 参加申し込み

メールでの申し込みをお願いいたします。

E-mail : yamboba.kenshu@gmail.com 宛てに、件名「第3回研修会参加申し込み」と明記し、下記の必要事項をご記入の上、

12月1日（金）必着 でお申し込みください。

※アドレスが変わっています。お気を付けください。

- ①氏名 ②所属施設名（部署含む）③職種 ④日本ボバース研究会の会員別（A・B）
⑤公文書必要の有無

－注意事項－

※12月8日までに申し込みされたメールアドレスに返信させていただきます。（携帯電話からお申し込みの場合、上記アドレスの受信拒否の解除をお願いいたします。受信拒否となっている場合は、申し込みを無効とさせていただきます。）

※参加者集約の関係上、「1メールにつき1名」の申し込みをお願いいたします。

※当日は実技がありますので、会場には更衣室を設けております。施設を使用させていただきますので、マナーを守った服装でおいでください。

※ご不明な点がありましたら、お手数ですが下記までお問い合わせ下さい。

11. その他

- ・当日、実技がありますので、動きやすい服装の準備をお願いいたします。
- ・内履きをご持参ください。
- ・当日のカメラ・ビデオ撮影は、ご遠慮ください。
- ・車でお越しの方は病院駐車場をご利用ください。できる限り乗り合わせでお願いします。

12. 問い合わせ先：

山形ボバース研究会 研修局 村山・最北地区担当
北村山公立病院 リハビリテーション室 理学療法士 鈴木修
TEL : 0237-42-2111
E-mail : bobath.yamagata@gmail.com

（問い合わせの際は件名に「第3回研修会問い合わせ」と明記してください）
ホームページURL <http://yamagatabobath.web.fc2.com/>

以上